

Attestation de mutuelle obligatoire

Je soussigné, Gérant de la société
..... au capital social de
..... euros, immatriculée au registre du commerce et des
sociétés de sous le numéro
....., certifie que Madame / Monsieur
....., salarié de la société, adhère à un **contrat de mutuelle
obligatoire** pour lui-même et sa famille depuis le

....., le

.....

.....

.....