****

Ne rien écrire dans cette case

|  |
| --- |
| **FORMULAIRE « VOYAGE D’ETUDE 2019»** |
| **Dénomination sociale de la structure :** |
| **Une note de Présentation de la structure** (date de création, type de structure, cible, domaine d’activité, localisation, nombre de cotisants, nombre de personnes couvertes etc.) |
| **Nom et Prénoms du premier responsable :** |
| **Une note indiquant avec précision vos attentes spécifiques du voyage** (Informations et expériences recherchées, type de mutuelle que vous souhaitez rencontrer et éventuellement les noms des mutuelles si vous les connaissez.) |
| **Les noms, fonctions et contacts (*téléphones, e-mail*) des personnes participantes** (2 maxi par mutuelle) |
| **Nom et contacts de la structure de prise en charge financière du voyage :** |

A renvoyer à l'adresse : info@pass-mut.org