



**L A M U T U E L L E**

Association Mutuelle des Fonctionnaires Internationaux  
de l'Office des Nations Unies et Agences Spécialisées

## ADRESSE / ADDRESS

Numéro de compte / Account number : .....

Nom / Last name : .....

Prénom / First name : .....

Adresse privée / Private address : .....

.....

.....

.....

No. Téléphone / Phone numbers : .....

.....

Adresse email / Email address : .....

Souhaitez-vous recevoir votre correspondance ?  
Would you like to receive your mail ?

Oui   
Yes

Non   
No

Lieu et date / Place and date : .....

Signature : .....