

Mairie de Clairoix - Sondage sur les complémentaires santé - Juin 2019

En vue de pouvoir faire bénéficier à leurs habitants de tarifs préférentiels auprès des mutuelles proposant des assurances complémentaires santé, certaines communes facilitent le regroupement des personnes intéressées et mettent en place des réunions publiques d'information, animées par la ou les mutuelles qui ont signé une convention à ce sujet avec ces communes.

Libre à chacun, ensuite, de signer ou non un contrat avec une de ces mutuelles, la municipalité n'intervenant plus à ce niveau (son rôle se limite à la diffusion de l'information auprès de ses administrés et à la mise à disposition d'un local pour la réunion).

Avant de signer éventuellement une convention de ce type, la municipalité de Clairoix souhaiterait avoir une idée du nombre de personnes intéressées. C'est pourquoi, si vous l'êtes, nous vous demandons de remplir le coupon ci-dessous et de le faire parvenir à la mairie avant le 31 août 2019. Nous vous remercions par avance.

NOM et Prénom : _____

Adresse (obligatoirement à Clairoix) :

est intéressé(e) par une réunion d'information à Clairoix sur la possibilité de souscrire à une ou des offres promotionnelles d'assurance complémentaire santé.

Signature :

Mairie de Clairoix - Sondage sur les complémentaires santé - Juin 2019

En vue de pouvoir faire bénéficier à leurs habitants de tarifs préférentiels auprès des mutuelles proposant des assurances complémentaires santé, certaines communes facilitent le regroupement des personnes intéressées et mettent en place des réunions publiques d'information, animées par la ou les mutuelles qui ont signé une convention à ce sujet avec ces communes.

Libre à chacun, ensuite, de signer ou non un contrat avec une de ces mutuelles, la municipalité n'intervenant plus à ce niveau (son rôle se limite à la diffusion de l'information auprès de ses administrés et à la mise à disposition d'un local pour la réunion).

Avant de signer éventuellement une convention de ce type, la municipalité de Clairoix souhaiterait avoir une idée du nombre de personnes intéressées. C'est pourquoi, si vous l'êtes, nous vous demandons de remplir le coupon ci-dessous et de le faire parvenir à la mairie avant le 31 août 2019. Nous vous remercions par avance.

NOM et Prénom : _____

Adresse (obligatoirement à Clairoix) :

est intéressé(e) par une réunion d'information à Clairoix sur la possibilité de souscrire à une ou des offres promotionnelles d'assurance complémentaire santé.

Signature :