

INSCRIPTION À L'ÉPARGNE PRÉNUPTIALE

Renseignements concernant l'enfant :

Nom : Prénom :

N° du registre national : _____ - _____ - _____

Rue : N° : Boîte :

Code Postal : Localité :

Renseignements concernant le souscripteur pour les enfants de – de 18 ans ou pour ceux qui ne cotisent pas eux-mêmes (parents, grands-parents, autres).

Nom : Prénom :

N° du registre national : _____ - _____ - _____

Rue : N° : Boîte :

Code Postal : Localité :

N° de Tél. : E-mail :

Date :

Signature

Mode de paiement

1. Par virement
2. Par domiciliation

Période

Montant

- | | |
|--|------|
| 1. <input type="checkbox"/> Trimestrielle | 12 € |
| 2. <input type="checkbox"/> Semestrielle | 24 € |
| 3. <input type="checkbox"/> Annuelle | 48 € |
| 4. <input type="checkbox"/> Autre montant (entre 18 € et 48 €) | |