



Equit'Assurances

## Parrainage Complémentaire Santé

P  
A  
R  
R  
A  
I  
N

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tel : ..... Port : .....  
 Email : .....

Bulletin à retourner à votre assureur Conseil

Nom : .....Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tel : ..... Port : .....  
 Email : .....  
 Régime social : .....  
 Né(e) le Mr ..... Mme .....  
 Nombre d'enfants à Charge : .....



Equit'Assurances ZAC des Crayères 51240 POGNY Tel : 09 82 45 66 35 Port : 06 67 88 74 00  
[www.equit-assurances.com](http://www.equit-assurances.com) [equitassurances.pogny@gmail.com](mailto:equitassurances.pogny@gmail.com)

"1er parrainage: 15 € - 2ème parrainage: 30 € - 3ème parrainage et suivant: 45€" Siège social: Equit Assurances 23 rue de vouciennes 51240 Vitry la Ville - siret: 750 702 169 - ORIAS: 12 066 812

F  
I  
L  
L  
E  
U  
L



Equit'Assurances

## Parrainage Complémentaire Santé

P  
A  
R  
R  
A  
I  
N

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tel : ..... Port : .....  
 Email : .....

Bulletin à retourner à votre assureur Conseil

Nom : .....Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tel : ..... Port : .....  
 Email : .....  
 Régime social : .....  
 Né(e) le Mr ..... Mme .....  
 Nombre d'enfants à Charge : .....



Equit'Assurances ZAC des Crayères 51240 POGNY Tel : 09 82 45 66 35 Port : 06 67 88 74 00  
[www.equit-assurances.com](http://www.equit-assurances.com) [equitassurances.pogny@gmail.com](mailto:equitassurances.pogny@gmail.com)

"1er parrainage: 15 € - 2ème parrainage: 30 € - 3ème parrainage et suivant: 45€" Siège social: Equit Assurances 23 rue de vouciennes 51240 Vitry la Ville - siret: 750 702 169 - ORIAS: 12 066 812

F  
I  
L  
L  
E  
U  
L



Equit'Assurances

## Parrainage Complémentaire Santé

P  
A  
R  
R  
A  
I  
N

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tel : ..... Port : .....  
 Email : .....

Bulletin à retourner à votre assureur Conseil

Nom : .....Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tel : ..... Port : .....  
 Email : .....  
 Régime social : .....  
 Né(e) le Mr ..... Mme .....  
 Nombre d'enfants à Charge : .....



Equit'Assurances ZAC des Crayères 51240 POGNY Tel : 09 82 45 66 35 Port : 06 67 88 74 00  
[www.equit-assurances.com](http://www.equit-assurances.com) [equitassurances.pogny@gmail.com](mailto:equitassurances.pogny@gmail.com)

"1er parrainage: 15 € - 2ème parrainage: 30 € - 3ème parrainage et suivant: 45€" Siège social: Equit Assurances 23 rue de vouciennes 51240 Vitry la Ville - siret: 750 702 169 - ORIAS: 12 066 812

F  
I  
L  
L  
E  
U  
L