Nom – Prénom Adresse
Code postal – Ville

Fait à XXXX, le XX/XX/XXXX

 **Objet : Demande de dispense d’adhésion à la mutuelle d’entreprise**

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe que je souhaite être dispensé d’adhésion à la mutuelle d’entreprise XXXX (nom de l’entreprise).

Ma situation XXXXX (cas de dispense) m’autorise en effet à refuser la complémentaire santé collective.

Veuillez trouver en pièces-jointes les documents justiNicatifs nécessaires.
Je vous prie de croire Madame, Monsieur, en l’expression de mes salutations distinguées.

Nom – Prénom Signature