

BULLETIN D'ADHESION

Document à nous retourner signé

Je souhaite adhérer au « **Club Complémentaire Santé** » pour l'année 2020 et je m'engage à respecter les principes de fonctionnement du Club*.

Société :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél. direct :

E-mail :

Assistant(e) (Prénom, Nom, adresse mail et téléphone) :

.....

Signature

Règlement de la cotisation pour 2020 : 665 € HT, soit 798 € TTC

** Disponible sur simple demande auprès du service Communication (communication@pericles-group.com)*

Engagements sociétaux



United Nations
Global Compact



BANQUE
FINANCE
ASSURANCE
PROTECTION SOCIALE

www.pericles-group.com

10, rue Chauchat 75009 Paris • Tél. : +33 (0)1 42 94 04 01 • Fax : +33 (0)1 42 94 04 02 • SAS au capital de 40 000 € • RCS Paris B 434 915 518