



FICHE D'ADHESION MUG-EPSCI

E-mail : *mugepsci2025@gmail.com*

Contacts : 01-51-49-92-79 / 07-09-45-66-46.

Adhésion : 5.000 F Cfa / Cotisation mensuelle : 3.000 F Cfa / Carence : 05 mois.

Je soussigné (e) Mme/ M.....,
Par ma signature, j'adhère librement aux statuts et règlement intérieur de la Mutuelle Générale des Professeurs d'Education Physique et Sportive de Côte d'Ivoire, **MUG-EPSCI**.

Adhérent (e)			
Nom et prénoms			
Matricule		Contact	
Noms conjoint (e) ou un Ayant droit.			Contact

Parents biologiques déclarés	
Nom et prénoms père	
Nom et prénoms mère	

En foi de quoi, ce document est établi pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le/...../.....2025

Pièce jointe : Une photocopie de la pièce d'identité CNI
ou de l'attestation d'identité en cours de validité.

*Mettre la mention NÉANT si le parent est décédé.

Signature de l'intéressé (e)



FICHE D'AUTORISATION DE PRECOMPTE

E-mail : mugepsci2025@gmail.com

Contacts : 07-48-98-87-91/ 01-51-49-92-79

Cotisation mensuelle : 3.000 F Cfa

Période de Carence : 05 mois.

Je soussigné (e) Mme/ M.....,

Matricule :

Par ma signature, j'autorise la direction générale de la solde à faire des précomptes sur mon salaire pour mes cotisations mensuelles de trois mille francs pour la caisse de la Mutuelle Générale des Professeurs d'Education Physique et Sportive de Côte d'Ivoire, **MUG-EPSCI**.

En foi de quoi, ce document est établi pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le/...../.....2025

Signature de l'intéressé (e)