



L A M U T U E L L E

Association Mutuelle des Fonctionnaires Internationaux
de l'Office des Nations Unies et Agences Spécialisées

Formulaire d'adresse pour les membres retraités
Address form for retired members

Numéro de compte / Account number

Nom / Last name

Prénom / First name

Adresse privée / Private address

.....

N° Téléphone / Phone numbers

.....

Adresse courriel / Email address

Voulez-vous recevoir votre courrier / Would you like to receive your mail :

Par la poste / Through postal mail :

Adresse correspondance /
Mailing address

.....

OU/OR

Par courriel et accès sécurisé / Through email and secured login

Les membres ont l'obligation de recevoir leur courrier à une adresse postale ou courriel valide.
Members must receive their mail at a valid postal or email address.

Lieu et date / Place and date

Signature