

# Courtage Caducée Conseils

2 lot. Buisson – 33910 SAINT MARTIN DE LAYE

Tél : 0618418931 ou 0613383745 Mail : [apss-grand-sud@sfr.fr](mailto:apss-grand-sud@sfr.fr)

- Oui, j'exerce une profession médicale ou para-médicale conventionnée**, je souhaite recevoir une information sur «l'assurance volontaire médicale».
- Et également sur ma protection sociale** (Responsabilité Civil Professionnelle, prévoyance...)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Conformément à la loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant sur simple demande écrite à Sud-Ouest Mutualité, Service Marketing 9 bd du Martinet - 65020 Tarbes cedex 9

Sud-Ouest Mutualité, mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité - SIREN 777 169 079

Merci de nous retourner ce formulaire à l'adresse suivante :  
**[apss-grand-sud@sfr.fr](mailto:apss-grand-sud@sfr.fr)**