



BAH SAIKOU
C U GALINAT CHB A0438
38 BD JEAN MOULIN
13005 MARSEILLE

Objet : Attestation d'affiliation 2014/2015

Attestation d'affiliation

Le directeur de la section locale universitaire de Sécurité sociale, atteste que l'assuré(e) dont les coordonnées et informations personnelles sont reproduites ci-dessous, est affilié(e) à la LMDE-Centre 601 de Sécurité sociale étudiante.

Fait à :

Pour valoir ce que de droit.

Pour le directeur,

NOM :
PRENOM :



Signature

LMDE - Centre 601
67 avenue du Prado
13006 Marseille

Pour accéder à tout moment aux services d'information proposés par la LMDE ou pour toute question relative à votre contrat ou au suivi de vos remboursements, composez le 0969 369 601 (France métropolitaine) ou bien le 0596 71 16 31 (Martinique), 0594 30 90 04 (Guyane), 0590 24 26 20 (Guadeloupe), 0262 94 47 00 (Réunion),
Coût d'une communication locale à partir d'un poste fixe.

ou consultez le
www.lmde.com



ATTENTION :
Cette attestation
est à détruire
lorsque vous
recevrez votre
carte Vitale et
son attestation.

INFORMATIONS PERSONNELLES CONCERNANT L'AFFILIÉ(E)

ORGANISME D'AFFILIATION
99 131 601
MARSEILLE

N° D'IMMATRICULATION DE L'ASSURÉ
1 86 09 99 330 048 40

BÉNÉFICIAIRE(S)
BAH SAIKOU

NÉ(S) LE
10/09/86 1

DROITS JUSQU'AU
31/12/15

100 % JUSQU'AU

IMMATRICULATION
250

CAISSE DE PRESTATIONS
131

ADRESSE DE VOTRE CENTRE DE SÉCURITÉ SOCIALE LMDE POUR TOUTE CORRESPONDANCE
LMDE TSA 11973 91097 EVRY CEDEX

BAH SAIKOU
C U GALINAT CHB A0438
0038 BD JEAN MOULIN
13005 MARSEILLE

CARTE VITALE
À COMPLETER
11/10/14

VOTRE 67 AVENUE DU PRADO 13006 MARSEILLE

05742975