

Voire encadré document
"cette pica fait office
d'attestation".
Merci

SERVICE COURRIER LE
- 3 MAI 2024

MME RESCHWEIN GENEVIEVE
20 BLD JEAN SEBASTIEN BACH
67000 STRASBOURG

Affaire suivie par : Camille
Service Prestations

V/Réf. : Adhérent n° 10000126 /
Concerne : GENEVIEVE RESCHWEIN
N° INSEE : 2390567482060



Strasbourg, le 24 avril 2024

Madame,

Nous vous prions de bien vouloir trouver en retour, sous ce pli, votre demande de remboursement.

En effet, nous avons le regret de vous informer que nous ne pouvons y réserver une suite pour le motif suivant :

Pour traiter les factures / décomptes liés au forfait thermal, il convient de nous faire parvenir votre ATTESTATION DE CURE.

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire,

Nous vous prions d'agréer, Madame, nos meilleures salutations.

Service Prestations

**Adoptez l'e-attitude, toutes vos demandes seront notifiées par SMS ou Courriel.
N'oubliez pas de nous communiquer vos coordonnées personnelles
via votre espace adhérent sécurisé**

THERMES ADOUR

THERMES DES ARENES
BOULEVARD ALBERT CAMUS | BP 126
40103 DAX CEDEX
05.58.56.01.83 | accueil@thermesdesarenes.com

SERVICE COURRIER LE
- 3 MAI 2024

Client : 835729
Mme Geneviève RESCHWEIN
20 BD JEAN SEBASTIEN BACH

67000 STRASBOURG

Facture : 68162 - 26/09/2023 16:45
Exemplaire : 1
CETTE PIECE FAIT OFFICE D'ATTESTATION

mutest
02 MAI 2024

GUICHET
Dossier 97845

Du 08/09/2023 au 28/09/2023

Assuré 2 39 05 67482 060 73
Mme RESCHWEIN Geneviève

	Prestation	Qté	Tx TVA	PU HT	Remise	Total HT	Total TTC	Base PEC TTC	Hors PEC TTC
R3	RH3 54 SOINS	1	10 %	404.64		404.64	445.10 G1	445.10	
	6 X 0201 - Piscine Mns								
	15 X 0307 - Douches Térébenthinées								
	18 X 0406n - Application Péloïde (Boue)								
	15 X 0329 - Douche A Forte Pression								
CT	Complement Tarifaire	1	10 %	62.09			68.30		68.30
MSL	9 Massages	1	10 %	104.73		104.73	115.20 G1	115.20	
	9 X 0602 - Massage								
CT	Complement Tarifaire	1	10 %	16.09			17.70		17.70
PIS	9 Piscines de Mobilisation	1	10 %	42.09		42.09	46.30 G1	46.30	
	9 X 0601 - Piscine De Mobilisation Kinés								
CT	Complement Tarifaire	1	10 %	6.45			7.10		7.10
PHL	PHLEBOLOGIE 2 ORIENTATION	1	10 %	234.27		234.27	257.70 G1	257.70	
	18 X 0321 - Pulvérisation								
	18 X 0805 - Couloir De Marche								
CT	Complement Tarifaire	1	10 %	35.91			39.50		39.50
Règlements									
26/09/2023	Consommation d'arrhes			50.00€					

THERMES DES ARENES

BOULEVARD ALBERT CAMUS | BP 126

40103 DAX CEDEX

FRANCE

SIREN 501 114 004Z

Tél : 05.58.56.01.83

accueil@thermesdesarenes.com

facture soldée le 27/09/2023

par CB

(NF525) B 0149 (2C/jw) V8.23.7.1 SQSIV1.1.6 - Ventes - 8 Ligne(s)

Par : JC - JOELLE | Poste : GTARDP2016

Organisme PEC		Base PEC TTC	Taux	PEC TTC
G1 Securite Sociale		864.30	65.00 %	561.81
G2			%	
M1			%	
M2			%	
Total PEC				561.81
TVA	Taux	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
3	10.00 %	906.27	90.63	996.90
Montants exprimés en Euros				

TOTAL Remises	0.00 €
TOTAL HT	906.27 €
TOTAL TTC	996.90 €
TOTAL TAXES	90.63 €
TICKET MODERATEUR	302.49 €
HORS PEC	132.60 €
DEJA VERSE	50.00 €
A PAYER	385.09 €



GROUPE VVV

Références : 2 39 05 67 482 060 73
NUMERO MGEN 0101151463

Dossier Suivi par :

SECTION 67

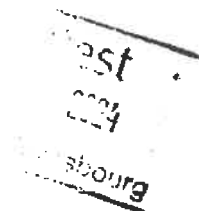
36 76

www.mgen.fr/acce0

238365 011149 021140 04/05 07/09 CKD-01-15 -
1 AVENUE DE L'EUROPE
67096 STRASBOURG CEDEX

RESCHWEIN GENEVIEVE
20 BD JEAN SEBASTIEN BACH
67000 STRASBOURG

Objet : RELEVÉ DE PRESTATIONS
MGEN Référence



N°	Soins du - Concernant	Montant des Soins	Remboursements à l'Assuré un Tiers	Base de Sécurité Sociale Complémentaire Remboust % Montant % Montant
3	26.02.24 - GENEVIEVE	26,50	17,03	
	PARCOURS COORDONNE-MEDECIN TRAITANT			
	DR BAUR NATHALIE SECT1			
	CONSULT MG			26,50 70 18,55 30 7,95
	Participation forfaitaire sécurité sociale retenue			1,00
	Recup Part forf. / Franchise sécu soc tiers payant			
	12.02.24 Kinésithérap			0,50
	15.02.24 Acte Techniq			1,00
	15.02.24 Orthoptie			0,50
	15.02.24 Pharmacie			0,50
	15.02.24 Pharmacie			0,50
	15.02.24 Kinésithérap			0,50
	19.02.24 Kinésithérap			0,50
	22.02.24 Kinésithérap			0,50
	26.02.24 Pharmacie			0,50
	26.02.24 Pharmacie			0,50
	26.02.24 Pharmacie			-0,47
	26.02.24 Pharmacie			0,50
	26.02.24 Pharmacie			0,50
	26.02.24 Pharmacie			0,50
	26.02.24 Pharmacie			0,50
	26.02.24 Pharmacie			0,50
	REGLE AU TITRE DE MGEN			

Les montants suivants ont été virés au compte:

10278 01900 00010519740
RESCHWEIN

CREDIT MUTUEL ENSEIGNANT

N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement	N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement
3	27.02.2024	17,03	8QE 541 121917				

L'ESPACE THERMAL

Boulevard Albert CAMUS

40104 DAX

Tel.05.58.56.50.00 Fax.

SAS au capital de 147200 €

SIRET 332 235 647 00010

NAF 5520Z

www.espacethermal.fr

contact@espacethermal.fr

Notre numéro de TVA Intracommunautaire FR40332235647

SERVICE COURRIER LE
- 3 MAI 2024

FACTURE ACQUITTÉE

Le. 13.10.2023

Date : mercredi 13 septembre 2023

Facture N° : 28808

Arrivée jeudi 07 septembre 2023

Départ jeudi 28 septembre 2023

Chambre 235

Mme RESCHWEIN Geneviève
20 BLVD JEAN SEBASTIEN BACH

67000 STRASBOURG
FRANCE

Page : 1

28/09/23	Désignation	Qty	PU HT	PU TTC	Total HT	Total TTC	Code
	Forfait 1 pers / 1x140 (A)	1	763.64	840.00	763.64	840.00	2
	Taxe de séjour	21	1.32	1.32	27.72	27.72	0
	Pack linge Offert-Forfait Rest	1	0.00	0.00	0.00	0.00	2

1/2 s'applique aux prestations ayant 2 taux de TVA

	20.00%	10.00%	5.50%	Exonéré	TOTAUX
HT	0.00	763.64	0.00		Total HT 763.64
T.V.A.	0.00	76.36	0.00		Total TVA 76.36
Exonéré				27.72	Total Exonéré 27.72
Code	1	2	3	0	Total TTC 867.72

TOTAL TTC	867.72
Arrhes	200.00
Acomptes	0.00
Réglé par : Chèque, Thermassur 23	
NET A PAYER EN Euros	667.72



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Landes

SERVICE COURRIER LE
- 3 MAI 2024

Mon numéro : 2 39 05 67 482 060 73
Mon nom ou celui de mon ayant droit :
RESCHWEIN GENEVI VE
Pour mes démarches, j'utilise mon compte ameli
Avec l'appli sur mon smartphone c'est très simple !

3646

Service gratuit
+ prix appel

CPAM DES LANDES 207 RUE FONTAINEBLEAU
40013 MONT DE MARSAN
0314559022 375790 150
eco/pli CI 1505 29.01 24 14 14 S3C5 A
Mme RESCHWEIN GENEVI VE
20 BD JEAN SEBASTIEN BACH
STRASBOURG
67000

Madame,

Voici le détail des versements vous concernant pour la journée du 08 09 23

Ces informations n'ont pas été transmises à un organisme complémentaire. Si vous en avez un, pensez à lui envoyer ce relevé et conserver une copie.

pour votre information

dates	nature des prestations	montant dépendance	base du remboursement	taux	montant payé
	pour Geneviève née le 05 05 39				
	maladie				
	ref 3551 2327610000399				
08 09 23	FORF.THERMAL KINE (TH2)	513,40	445,10	65%	289,32
	FORF KINE 9 IND (MK4)	132,90	115,20	65%	74,88
	FORF KINE 9 COL (MK3)	53,40	46,30	65%	30,10
	FORF.THERM 2ME OT (TH3)	297,20	257,70	65%	167,51

réglé au destinataire THERMES DES ARENES : 561,81 euros



Pour trouver des infos santé fiables et claires, je vais sur ameli.fr/assure/sante

L'ESPACE THERMAL

Boulevard Albert CAMUS

40104 DAX

Tel.05.58.56.50.00 Fax.

SAS au capital de 147200 €

SIRET 332 235 647 00010

NAF 5520Z

www.espacethermal.fr

contact@espacethermal.fr

Notre numéro de TVA Intracommunautaire FR40332235647

FACTURE ACQUITTÉE

Le 13/09/2023

Date : mercredi 13 septembre 2023

Facture N° : 28808

Arrivée jeudi 07 septembre 2023

Départ jeudi 28 septembre 2023

Chambre 235

Mme RESCHWEIN Geneviève
20 BLVD JEAN SEBASTIEN BACH

67000 STRASBOURG
FRANCE

Page : 1

28/09/23	Désignation	Qty	PU HT	PU TTC	Total HT	Total TTC	Code
	Forfait 1 pers / 1x140 (A)	1	763.64	840.00	763.64	840.00	2
	Taxe de séjour	21	1.32	1.32	27.72	27.72	0
	Pack linge Offert-Forfait Rest	1	0.00	0.00	0.00	0.00	2

1/2 s'applique aux prestations ayant 2 taux de TVA

	20.00%	10.00%	5.50%	Exonéré	TOTAUX
HT	0.00	763.64	0.00		Total HT 763.64
T.V.A.	0.00	76.36	0.00		Total TVA 76.36
Exonéré				27.72	Total Exonéré 27.72
Code	1	2	3	0	Total TTC 867.72

TOTAL TTC	867.72
Arrhes	200.00
Acomptes	0.00
Réglé par : Chèque, Thermassur 23	
NET A PAYER EN Euros	667.72



GROUPE **vyv**

Références : 2 39 05 67 482 060 73
NUMERO MGEN 0101151463

Dossier Suivi par :

SECTION 67

36 76

www.mgen.fr/acceo

Objet : RELEVÉ DE PRESTATIONS
MGEN Référence

10 000 126/60

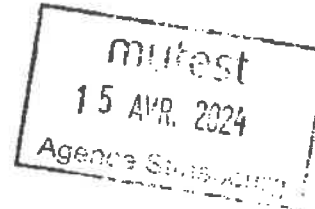
SCHILTIGHEIM, le 5 avril 2024

245740 017133 014518 01/02 01/04 DKD-01-15 -
1 AVENUE DE L'EUROPE
67096 STRASBOURG CEDEX

LA POSTE

RESCHWEIN GENEVIEVE
20 BD JEAN SEBASTIEN BACH
67000 STRASBOURG

1/4
SERVICE COURRIER LE
- 3 MAI 2024



Vous voudrez bien trouver ci-joint le relevé des prestations correspondant aux feuilles de soins que vous nous avez adressées.

DORIS GRASSL
Directrice

N°	Soins du - Concernant	Montant des Soins	Remboursements à l'Assuré un Tiers	Base de Sécurité Sociale Complémentaire
				Remboursé % Montant % Montant
1	08.09.23 AU 28.09.23-GENEVIEVE	699,70	212,30	
	Forf Thermal			445,10 35 155,78
	Hors Nomencl			68,30
	Forfait Kiné			115,20 35 40,32
	Hors Nomencl			17,70
	Forfait Kiné			46,30 35 16,20
	Hors Nomencl			7,10
	REGLE AU TITRE DE MGEN			
	08.09.23 AU 28.09.23-GENEVIEVE	297,20	90,19	
	Forf Thermal			257,70 95 90,19
	Hors Nomencl			39,50
	REGLE AU TITRE DE MGEN			
2	26.02.24 AU 04.03.24-GENEVIEVE	60,00	16,80	
	PAYE A M MENE ALEXIS		25,20	
	M MENE ALEXIS			
	Kinésithérapie AMS 9.50	30,00-DE		21,00 60 12,60 40 8,40
	Franchise sécurité sociale due			0,50
	Kinésithérapie AMS 9.50	30,00-DE		21,00 60 12,60 40 8,40
	Franchise sécurité sociale due			0,50
	REGLE AU TITRE DE MGEN			

Les montants suivants ont été virés au compte:

10278 01900 00010519740
RESCHWEIN

CREDIT MUTUEL ENSEIGNANT

N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement	N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement
1	04.03.2024	302,49BQE	545 101969				
2	07.03.2024	16,80BQE	548 115691				

MGEN immatriculée sous le numéro SIREN 775 885 399, mutuelle soumise aux dispositions du livre II du code de la Mutualité - Site 3 square Max Hymans - 75748 Paris cedex 15

MGEN traite vos données pour la gestion de votre dossier. Pour exercer vos droits sur vos données ou contacter le DPO, vous pouvez envoyer un courrier postal à MGEN - Centre de services de La Verrière - Protection des Données - CS 10801 La Verrière - 6 bis avenue Joseph Rollo 78321 Le Mesnil Saint Denis Cedex ou vous rendre sur le site mgen.fr/mes-donnees. Pour en savoir plus vous pouvez consulter votre Règlement Mutualiste, votre Notice d'Information et la Politique de Confidentialité disponible sur mgen.fr.

suite au verso

245740 017134 014518 01/02 02/04 DKD-01-15 -

Références : 2 39 05 67 482 060 73
NUMERO MGEN 0101151463

Dossier Suivi par :

SECTION 67

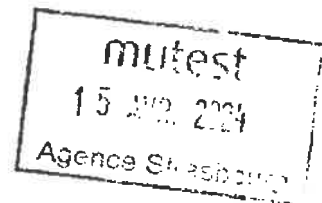
36 76

www.mgen.fr/acceo

RESCHWEIN GENEVIEVE

20 BD JEAN SEBASTIEN BACH

67000 STRASBOURG



Objet : RELEVÉ DE PRESTATIONS

MGEN Référence

N°	Soins du..... - Concernant	Montant des Soins	Remboursements à l'Assuré	un Tiers	Base de Sécurité Sociale Complémentaire	Remboursé %	Montant %	Montant
3	07.03.24 - GENEVIEVE PAYE A MME MASSON CAMILLE	30,00	8,40	12,60				
	MME MASSON CAMILLE Kinésithérapie AMS 9.50 Franchise sécurité sociale due REGLE AU TITRE DE MGEN	30,00-DE			21,00 60	12,60 40	8,40	0,50
4	21.03.24 - GENEVIEVE PAYE A MME MASSON CAMILLE	20,97	8,39	12,58				
	MME MASSON CAMILLE TER 9.49 Franchise sécurité sociale due REGLE AU TITRE DE MGEN				20,97 60	12,58 40	8,39	0,50
5	11.03.24 AU 25.03.24 - GENEVIEVE PAYE A M MENE ALEXIS	41,94	16,78	25,16				
	M MENE ALEXIS TER 9.49 Franchise sécurité sociale due TER 9.49 Franchise sécurité sociale due REGLE AU TITRE DE MGEN				20,97 60	12,58 40	8,39	0,50
					20,97 60	12,58 40	8,39	0,50

Les montants suivants ont été virés au compte:

10278 01900 00010519740
RESCHWEIN

CREDIT MUTUEL ENSEIGNANT

N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement	N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement
3	07.03.2024	8,40	BQE 548 115694				
4	22.03.2024	8,39	BQE 559 118505				
5	26.03.2024	16,78	BQE 561 123941				



GROUPE **vyv**

Références : 2 39 05 67 482 060 73
NUMERO MGEN 0101151463

Dossier Suivi par :

SECTION 67

36 76

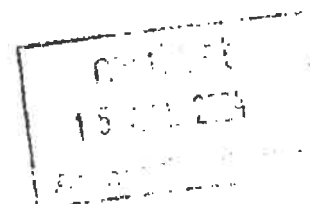
www.mgen.fr/acceo

245740 017135 014518 02/02 03/04 DKD-01-15 -
1 AVENUE DE L'EUROPE
67096 STRASBOURG CEDEX

RESCHWEIN GENEVIEVE
20 BD JEAN SEBASTIEN BACH
67000 STRASBOURG

SERVICE COURRIER
- 3 MAI 2024

Objet : RELEVÉ DE PRESTATIONS
MGEN Référence



N°	Soins du - Concernant	Montant des Soins	Remboursements à l'Assuré	un Tiers	Base de Sécurité Sociale Complémentaire	Remboursé %	Montant %	Montant
----	-----------------------------	-------------------	---------------------------	----------	---	-------------	-----------	---------

6 26.03.24 -GENEVIEVE
PAYE A PHARMACIE DE LA ROBERTSAU

23,24

23,24

PHARMACIE DE LA R

Pharmacie

Franchise sécurité sociale due

Honor dispen

Pharmacie

Franchise sécurité sociale due

Honor dispen

HONO.DISPENS

HONO.DISPENS

REGLE AU TITRE DE MGEN

1,62 65	1,05 35	0,57
	0,50	
1,02 65	0,66 35	0,36
15,75 65	10,24 35	5,51
	0,50	
2,76 65	1,79 35	0,97
0,51 65	0,33 35	0,18
1,58 65	1,03 35	0,55

26.03.24 -GENEVIEVE
PAYE A PHARMACIE DE LA ROBERTSAU

3,57

3,57

PHARMACIE DE LA R

HONO.DISPENS

REGLE AU TITRE DE MGEN

3,57 65	2,32 35	1,25
---------	---------	------

7 26.03.24 -GENEVIEVE
PAYE A LABORATOIRE KLING

23,08

23,08

LABORATOIRE KLING

Analyses B 68,00

Participation forfaitaire sécurité sociale due

Infirmier AMI 1,50

Franchise sécurité sociale due

Majo Infirm.

REGLE AU TITRE DE MGEN

17,00 60	10,20 40	6,80
	2,00	
4,73 60	2,84 40	1,89
	0,50	
1,35 60	0,81 40	0,54

Les montants suivants ont été virés au compte:

N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement	N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement
6			PAIEMENT INTEGRAL A TIERS				
7			PAIEMENT INTEGRAL A TIERS				

20411529230000110307

245740 017136 014518 02/02 04/04 DKD-01-15

Références : 2 39 05 67 482 060 73
NUMERO MGEN 0101151463

Dossier Suivi par :

SECTION 67

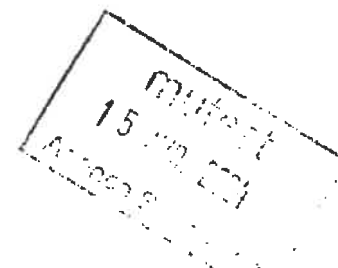
36 76

www.mgen.fr/acceo

RESCHWEIN GENEVIEVE
20 BD JEAN SEBASTIEN BACH
67000 STRASBOURG

Objet : RELEVÉ DE PRESTATIONS

MGEN Référence



N°	Soins du - Concernant	Montant des Soins	Remboursements à		Base de Sécurité Sociale Complémentaire			
			l'Assuré	un Tiers	Rembours %	Montant	%	Montant
8	28.03.24 - GENEVIEVE	26,50	19,00					
	PARCOURS COORDONNE-MEDECIN TRAITANT							
	DR BAUR NATHALIE SECT1							
	CONSULT MG				26,50 70	18,55 30		7,95
	Participation forfaitaire sécurité sociale retenue					1,00		
	Recup Part forf. / Franchise sécu soc tiers payant							
	26.02.24 Kinésithérap					0,50		
	04.03.24 Kinésithérap					0,50		
	07.03.24 Kinésithérap					0,50		
	11.03.24					0,50		
	21.03.24					0,50		
	25.03.24					0,50		
	26.03.24 Pharmacie					0,50		
	26.03.24 Pharmacie					0,50		
	26.03.24 Analyses					2,00		
	26.03.24 Infirmier					0,50		
	REGLE AU TITRE DE MGEN							

Les montants suivants ont été virés au compte:

10278 01900 00010519740
RESCHWEIN

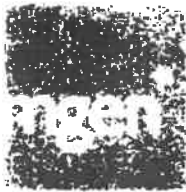
CREDIT MUTUEL ENSEIGNANT

N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement	N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement
8	29.03.2024	19,00	BQE 564 171652				

RESCHWEIN GENEVIEVE
20 BD JEAN SEBASTIEN BACH
67000 STRASBOURG

mutest
15 APR 2024
Agence 6

N°	Vu le	Montant en Euros	Référence paiement	N°	Vu le	Montant en Euros	Référence paiement
4	15.02.2024	75,00	BQE 533 120059				
5	16.02.2024	26,92	BQE 534 161759				
6	TOTAL : VOIR FEUILLET SUIVANT						



GROUPE vvv

Références : 2 39 05 67 482 060 73
NUMERO MGEN 0101151463

Dossier Suivi par :
SECTION 67
36 76
www.mgen.fr/acceo

SCHILTIGHEIM, le 28 février 2024

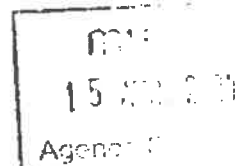
238365 011143 021140 01/05 01/09 DKD-01-15 -
1 AVENUE DE L'EUROPE
67096 STRASBOURG CEDEX

LA POSTE

RESCHWEIN GENEVIEVE
20 BD JEAN SEBASTIEN BACH
67000 STRASBOURG



Objet : RELEVÉ DE PRESTATIONS
MGEN Référence



Vous voudrez bien trouver ci-joint le relevé des prestations correspondant aux feuilles de soins que vous nous avez adressées.

DORIS GRASSL
Directrice

N°	Soins du..... - Concernant	Montant des Soins	Remboursements à l'Assuré	Remboursements à un Tiers	Base de Sécurité Sociale Remboursé %	Complémentaire Montant %
1	23.01.24 - GENEVIEVE PAYE A LABORATOIRE KLING	58,33		58,33		
	LABORATOIRE KLING					
	Analyses B 209.00				52,25 60	31,35 40 20,90
	Participation forfaitaire sécurité sociale due					4,00
	Infirmier AMI 1.50				4,73 60	2,84 40 1,89
	Franchise sécurité sociale due					0,50
	Majo Infirm.				1,35 60	0,81 40 0,54
	REGLE AU TITRE DE MGEN					
2	25.01.24 - GENEVIEVE PAYE A MME MASSON CAMILLE	30,00	8,17	12,26		
	MME MASSON CAMILLE					
	Kinésithérapie AMS 9.50	30,00-DE			20,43 60	12,26 40 8,17
	Franchise sécurité sociale due					0,50
	REGLE AU TITRE DE MGEN					
3	22.01.24 AU 29.01.24 - GENEVIEVE PAYE A M MENE ALEXIS	60,00	16,34	24,52		
	M MENE ALEXIS					
	Kinésithérapie AMS 9.50	30,00-DE			20,43 60	12,26 40 8,17
	Franchise sécurité sociale due					0,50
	Kinésithérapie AMS 9.50	30,00-DE			20,43 60	12,26 40 8,17
	Franchise sécurité sociale due					0,50
	REGLE AU TITRE DE MGEN					

Les montants suivants ont été virés au compte:

10278 01900 00010519740
RESCHWEIN

CREDIT MUTUEL ENSEIGNANT

N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement	N°	Viré le	Montant en Euros	Référence paiement
1			PAIEMENT INTEGRAL A TIERS				
2	30.01.2024	8,178QE	521 131318				
3	30.01.2024	16,348QE	521 131332				

MGEN immatriculée sous le numéro SIREN 775 685 399 mutuelle soumise aux dispositions du livre II du code de la Mutualité Site 3 square Max Hymans - 75748 Paris cedex 15

MGEN traite vos données pour la gestion de votre dossier. Pour exercer vos droits sur vos données ou contacter le DPO, vous pouvez envoyer un courrier postal à MGEN - Centre de services de La Verrière - Protection des Données - CS 10601 La Verrière - 6 bis avenue Joseph Rollo 78321 Le Mesnil Saint Denis Cedex ou vous rendre sur le site mgen.fr/mes-donnees/ Pour en savoir plus vous pouvez consulter votre Règlement Mutualiste, votre Notice d'Information et la Politique de Confidentialité disponible sur mgen.fr

suite au verso