Prénom Nom  
Adresse

EMPLOYEUR  
Adresse

Lieu, date

Lettre mise en main propre

**Objet** : demande de dispense de la complémentaire santé d'entreprise

Madame, Monsieur,

Je sollicite une dispense d'affiliation à la mutuelle obligatoire de l'entreprise / association.  
En effet, ma situation (indiquez le cas tel qu'il est listé ci-dessus) m'autorise à refuser d'adhérer.  
Vous trouverez sous ce pli les pièces justificatives à l'appui de ma demande : (listez les pièces jointes).

Vous remerciant par avance de bien vouloir accuser réception de la présente, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Signature