

Votre Prénom, NOM

Votre Adresse

Code Postal - Ville

Nom du Destinataire

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Jeudi 17 Mai

Je vais être amené(e) à séjourner <FUTUR PAYS DE RESIDENCE> du <DATE DE DEBUT> au <DATE DE FIN>. Ce pays étant membre de l'Espace Economique Européen je souhaiterais que vous me fassiez parvenir ma carte européenne d'assurance maladie.

Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire nécessaire à l'établissement de cette carte et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature