

FORMULAIRE ADHERENT ENTREPRISE

Nom Entreprise	
Nom Directeur Général	
Téléphone DG	
E-mail du DG	
Personne à contacter pour confirmer l'identité du malade (Nom et Fonction)	
Téléphone de la personne à contacter pour confirmer l'identité du malade	
E-mail de la personne à contacter pour confirmer l'identité du malade	
Adresse (BP)	
Nombre de salariés	

Cotisation Adhésion Annuelle*

< 50 salariés	1 000 000 FCFA/an
De 50 à 99 salariés	1 500 000 FCFA/an
De 100 à 150 salariés	1 800 000 FCFA/an
> 150 salariés	3 000 000 FCFA/an

* Période du 1er Janvier au 31 Décembre 2018 - pas de prorata temporis sur l'année en cours.

Les Entreprises adhérentes bénéficient d'une réduction de 10% sur toutes les prestations.

La cotisation annuelle Entreprise permet à chacun de ses salariés, et ses ayants-droits, de bénéficier d'un accueil VIP à la clinique et une prise en charge privilégiée.

A ce titre, l'Entreprise doit fournir la liste exhaustive de ses employés, et actualisée.

L'accès à la Clinique Gamkalley est exclusivement réservé à ses adhérents.

En devenant adhérent, vous participez à l'amélioration constante de la Clinique

Association Médicale Privée de Niamey - Clinique Gamkalley

BP 324 Niamey - Niger

Tel: 00 227 20 73 20 33/20 73 46 39

Fax : 00 227 20 73 47 61/ 20 73 99 76

Mail 1 : ampn@intnet.ne Mail 2 : contact@cliniqueniger.com

Site web : www.cliniqueniger.com

NIF 1324 R