

## CERTIFICAT D'AFFILIATION

APRIL Santé Prévoyance , certifie que :

Mme Corinne ROBERT BETHUNE  34 RUE SAINTE MARGUERITE  21200 BEAUNE  né(e) le 11 janvier 1969 (Vos références : 2346385)	salarié(e) au sein de la société :  <b>CAROLINE PARENT ET ASSOCIES</b>  10B RUE DES NAIGEONS  21200 BEAUNE (référéncée : 06 35238 00) Affaire suivie par : Harmony LOPRESTI
--	---

est garanti(e) par le(s) contrat(s) suivant(s) durant les périodes précisées et ce, dans le cadre prévu par les conditions générales. Celles-ci sont consultables auprès de votre employeur :

Au titre de la catégorie "Ensemble du personnel" :		
Contrat : Santé - Produit : SANTE MODULAIRE		
à partir du 01/01/2018                      Convention : 26321 - QUATREM		
Vos coordonnées bancaires : **** * 369 D** (CL BEAUNE)		
Bénéficiaire(s) déclaré(s) au titre du contrat Complémentaire Santé:		
<b>Nom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Période de couverture</b>
Mme PARENT Caroline	19/04/1977	à partir du 01/12/2025
Mr BERTRAND Thibault	29/04/2010	du 01/12/2025 au 31/12/2035

Lyon, le 27 janvier 2026

**Emmanuel MAILLET**  
Directeur Général



Votre correspondant :  
**Cab MAROLLEAU ET ARCHEREAU**  
Téléphone : 03 80 24 75 80

