



A T T E S T A T I O N

Valable Du 14/07/2024 Au 13/07/2025

Nous soussignés, **Mutuelle Assurance de l'Enseignement M.A.E,**
dont le siège social est à Complexe el MECHTEL AVENUE OULED
HAFFOUZ 1075 TUNIS, attestons par la présente que :
Mlle **HAJAJI AOUTEF**
a souscrit auprès de notre Mutuelle un contrat d'assurance
RESPONSABILITE CIVILE et Individuelle accidents en couverture d'un(e)
salle de sport denommé(e) **SALLE ETFAOUEK ERRIADHI**
sis(e) à **AV.HABIB BOURGUIBA Z.MEDIENE**
et compte 20 membres.

Le dit contrat portant le N : **1114080/230/100082478** prend eff
partir du **14/07/2024** jusqu'au **13/07/2025**
pour une période d'une année Sans Tacite Reconduction

**Cette attestation est délivrée pour servir et valoir ce qui
est de droit.**

P/LA MUTUELLE

