



ETHIAS-IRM Prévention



INSCRIPTION AU SERVICE GRATUIT ETHIAS-IRM PRÉVENTION

**Document à remplir et à renvoyer par mail à l'adresse
ethiasconnect@ethias.be**

Nom du client :

N° d'affilié :

Nom et Prénom de l'utilisateur IRM (personne qui possède déjà un accès à Ethias Connect et qui sera chargée de la gestion des accès au service Ethias-IRM Prévention) :

Votre login Ethias Connect : NOMENTITE.Nomdefamille utilisateur :

Adresse e-mail (à mentionner en majuscules) :

_____ @

Téléphone : _____ GSM : _____

Signature du client :