



## BULLETIN D'ADHESION

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Atelier / Service :

Téléphone :

Adresse mails :

Statut :            Ouvrier     AT/AM     Employé     Cadre

### Adresse personnelle

Numéro :  
Rue :  
Code postal :  
Ville :

### Montant de la cotisation :

Le montant de la cotisation mensuelle est fixé à 12€.  
La cotisation peut être réglée par prélèvements automatique (joindre Relevé d'Identité Bancaire).