|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ADHERENT (E) | | | | |
| NOM | |  | | |
| Prénom de Mr | |  | | |
| Prénom de Mme | |  | | |
| Adresse | |  | | |
| Code postal/Ville | |  | | |
| Téléphone fixe | |  | Tél portable |  |
| E-mail | | @ | | |
|  | | | | |
| HISTORIQUE | | | | |
| Date et lieu de naissance | | / / Lieu : | | |
| Année de retraite | |  | | |
| Dernier CRO de rattachement | |  | Accord pour adhésion | □ |
| Prestataire CAVEC | | □ | | |
|  | | | | |
| SOUHAITS POUR L’ASSOCIATION | | | | |
| **N° 1** | |  | | |
| **N° 2** | |  | | |
| □ | | Participer en tant que bénévole | | |
|  | |  | | |
| □ | Nous ne souhaitons pas figurer dans l’annuaire | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Règlement**  **Montant**  **30 euros** | **CHEQUE** □ **VIREMENT** □  **(1) IBAN FR76 1558 9351 1303 8130 9564 374**  **BIC CMBRFR2BXX** |