



BULLETIN D'ADHESION 2019

Renouvellement (joindre obligatoirement la carte d'adhésion)

Nom : Prénoms : Service :

Courriel : Téléphone (portable) :

Situation prof. : Titulaire CDD sur un poste permanent depuis le :

CDI Assistant(e) familial(e) ATTEE Retraité(e)

Nouvelle adhésion Numéro adhérent (à remplir par l'AP-CDR) :

Nom : Prénoms

Date de naissance : Emploi :

Service :

Nom du conjoint :

Nom de concubin (attestation de concubinage délivrée par les mairies à fournir):

Noms, Prénoms, date de naissance des enfants :

Adresse :

Rappel : sur la carte d'adhérent seront inscrits le conjoint et les enfants jusqu'à 25 ans inclus.

*** Pièces à fournir** : - photo d'identité et copie du livret de famille, attestation de concubinage pour les nouvelles adhésions et en cas de changement de situation familiale fournir justificatif d'adresse obligatoire de moins de 3 mois prouvant la situation maritale..

Cotisation 30 euros (Valable jusqu'à la prochaine Assemblée Générale Ordinaire)

Cotisation 20 euros pour les retraités (Valable jusqu'à la prochaine Assemblée Générale Ordinaire)

à régler exclusivement par chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'AP-CDR (le chèque à l'ordre de AP-CDR) et à envoyer à :

AP-CDR
5 rue Rontaunay - 97400 SAINT DENIS

Date limite d'inscription : le 30/04/2019

N° du chèque :

Nom de l'émetteur :

Je soussigné(e), M.....certifie sur l'honneur, l'exactitude des déclarations portées sur ce présent bulletin.

Signature de l'agent,

Fait à,

Le

Accusé réception par le référent AP-CDR :/...../.....

