



BULLETIN D'ADHESION

(Merci d'écrire très lisiblement)

ADHERENT

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Situation : ☐ Marié ☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ Veuf/Veuve d'agent
☐ Actif ☐ Retraité

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Courriel du domicile uniquement: @

Date d'entrée à la Ville ou au CCAS

Service :

CONJOINT

Nom : Prénom :

ENFANTS

Nom : Prénom: Date naissance :

Nom : Prénom: Date naissance :

Nom : Prénom: Date naissance :

Nom : Prénom: Date naissance :

Nom : Prénom: Date naissance :

PIECE A FOURNIR : une photo d'identité de l'adhérent (qui figurera sur la carte COS)

Je déclare sincères les informations mentionnées ci-dessus. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association et en accepte les termes et conditions.

Fait à le

Signature :