

## PRIMES

### ADHÉRENT :

NOM.....

PRÉNOM.....

SERVICE.....

**Mariage ou Pacs (non cumulable)**

**Naissance**

**Adoption**

**Joindre le justificatif administratif adéquat**

Signature de l'Adhérent(e)

#### Cadre réservé à l'Amicale

Aide Amicale.....

Observations :

Visa du Président de l'Amicale

Date :