

AMICALE DU PERSONNEL COMMUNAL DE COULOMMIERS

Depuis 1972

Le Président,
Marc ANSERMIN
Tél : 06 81 66 34 42

BULLETIN D'ADHESION 20....

Nom et Prénom : _____

Emploi : _____

Service d'affectation : _____

Montant de la cotisation : 20 €

Je soussigné (e) demande à être admis à l'Amicale du Personnel Communal de Coulommiers et déclare me conformer aux statuts.

Coulommiers, le

(Signature)

Je vous serais reconnaissant de bien vouloir procéder au règlement de votre cotisation, de préférence par chèque bancaire établi à l'ordre de l'Amicale du Personnel Communal et de **bien vouloir nous fournir un photo d'identité** pour établir votre carte d'adhérent à l'Amicale

CADRE RESERVÉ A L'AMICALE	Signature du Président
Type de contrat :	
Date d'entrée à l'Amicale :	
Observations:	

ADHERENT

Adresse :

Date et lieu de naissance :

Téléphone :

Portable :

Adresse mail :

@

Situation de Famille * (rayer les mentions inutiles)

Célibataire – Mariée – Vie Maritale, Veuf (ve), Séparé (e) Divorcé (e) Pacsé (e)

CONJOINT

Nom :

Prénom

Date et lieu de naissance

ENFANTS à CHARGE

NOM	PRENOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE

Famille recomposée fournir un justificatif (impôts, CAF etc...)