



BULLETIN D'ADHESION 2023

~ ADHERENT ~

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Service :

Statut : Stagiaire Titulaire Contractuel de + de 6 mois Retraité(e)

Position administrative : Activité Maladie/AT Maternité Parental

Adresse :

.....

E-mail : Portable :

Situation familiale : Célibataire Union non déclarée Pascé(e) Marié(e)

Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfants :

~ CONJOINT ~

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Si conjoint adhérent, préciser le service :

~ REGLEMENT DE LA COTISATION ~

Je souhaite adhérer au Comité Social pour l'année **2023** et je règle ma cotisation de **10** € par :

Chèque Carte bancaire Paiement en ligne (site internet)

<https://www.apayer.fr/ctesocialdupersonnelville>

(joindre justificatif de paiement Monético Crédit Mutuel)

Je ne souhaite pas adhérer au COS pour le motif suivant :

.....

J'autorise le COS à recueillir et à traiter mes données à caractère personnel. Cette autorisation est obligatoire pour bénéficier de l'ensemble des prestations proposées par l'association.

Je déclare sincère 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

~ PARTIE RESERVEE AU COS ~

Enregistrée le : Réglée le

Cotisation individuelle Cotisation groupée avec

CB..... par chèque n°..... en ligne réf.

(lettre + chiffres)