

ADHÉSION 2025

Nom - Prénom :			
Adresse: (en cas de	e changement)		
		le :	
@ Courriel:		Ar	née de naissance :
	-	our une personne seule. ille complète : époux, c	oncubins, enfants mineurs ou à charge.
Cotisation valable p	oour une année ((chèque à l'ordre du CV	'S ou virement bancaire)
COTISATION	N INDIVIDUEL	LE COTIS	ATION FAMILIALE
☐ 30 € Tous adhérents		☐ 35 € Tous adhérents	
Mode de paien	nent : Chèque 🗖	Virement bancaire	
Prénom, Nom des	personnes couve	ertes par l'adhésion fa	niliale :
			Année de naissance :
			Année de naissance :
			Année de naissance :
SITUATION des p	oersonnels d'Ora	ange et de La Poste (sta	utut)
□ En activité	□ Orange□ La Poste		
□ Retraité	□ Orange	☐ La Poste	

Le droit d'accès aux informations personnalisées recueillies et faisant l'objet d'un traitement informatisé s'exerce auprès du secrétariat du CIS (art. 34 de la loi du 6/01/78 Informatique et libertés)