



**Soleil
Vent
Marais**



Amicale des Retraités du Crédit Agricole de Charente-Maritime Deux-Sèvres



BULLETIN D'ADHÉSION A L'AMICALE DES RETRAITÉS DU CA CMDS

Je soussigné(e)

Nom Prénom né(e) le :

Demeurant à :

Code postal : Ville

Conjoint : Nom : Prénom :

Retraité CMDS : oui non né(e) le :

Situation : Marié Célibataire Concubin Veuf/veuve Divorcé(e) Autres :

N° Téléphone :, N° Portable :

E-mail :

Mon assurance complémentaire : Mutualia Pacifica Autres

(Les renseignements demandés nous sont nécessaires pour une meilleure organisation de nos activités)

Désire ADHERER à l'Amicale et je verse ma cotisation : 19 €

⁽¹⁾ Par prélèvement automatique et ma **cotisation est offerte la première année**
(Joindre le mandat SEPA ci-joint accompagné d'un RIB pour le prélèvement **sans frais**)

⁽¹⁾ Par chèque

Je recevrai toutes les informations de l'Amicale et mes codes d'accès personnels pour consulter les sites Web de l'ARCA-CMDS et du Comité d'Entreprise CMDS.

(Je note que je peux à tout moment décocher la case "Je ne souhaite plus recevoir les modifications lorsque les pages sont mises à jour" si je ne veux pas recevoir de message à chaque mise à jour du site.)

Je désire recevoir le BULLETIN D'INFORMATION :

⁽¹⁾ Par Téléchargement sur le site de l'Amicale ⁽¹⁾ Par support Papier

www.retraites-ca-cmds.fr

A, Le

SIGNATURE

⁽¹⁾ cocher la case correspondant à votre choix

A retourner à : **André BAILLET, 8 rue de la Goupillière 79410 SAINT REMY**

Zone réservée à l'Amicale

Renouvellement :

Nouvel adhérent :

Identifiant

MAJ fichier adhérents :

Autorisation prélev :

Mot de passe 179

MAJ adresse messagerie :

Liste distribution :

Accusé réception

MAJ accès site: