



BULLETIN D'ADHÉSION



NOM (majuscules).....

Prénom

Date naissance (JJ/MM/AAAA)

Lieu naissance

Position d'activité au moment de l'adhésion :

En activité ☐ Tél professionnel :.....

Service :.....

Si contrat terminé ☐ Dernier service (date) :

Retraité(e) ☐

Pour vous contacter :

Adresse

CP Ville

Portable :

Mail.....

Adhésion : 12 €/an - Chèque à l'ordre de L'2AN

**Téléchargez ce document et envoyez-le rempli à l'adresse
amicale-an@assemblee-nationale.fr**

Après traitement de votre adhésion, vous recevrez votre carte d'adhérent

Site internet : <http://lamicalean.e-monsite.com/>