



BULLETIN D'ADHÉSION

Pour faire connaissance :

NOM
Prénom
Date de naissance(format JJ/MM/AAAA)
Lieu de naissance

Position d'activité au moment de l'adhésion :

En activité ☐ Tel professionnel :
Service :
Contrat terminé ☐ Dernier service :
Retraité ☐

Pour vous contacter :

Adresse
CP Ville
Pays

Tel personnel Portable
Adresse mail@

Pour mieux vous connaître quelles sont vos passions :

1/ 2/
3/ 4/

Adhésion annuelle : 12 €

**Votre adhésion ne sera effective qu'après paiement par chèque
à l'ordre de l'Amicale de l'Assemblée nationale
de votre cotisation et réception d'un mail de validation**

Contact : lamicalean@gmail.com