

ADHESION

Adhérent(e) :	Conjoint(e)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Né(e) le :	Né(e) le :
Dernier service PSA :	Retraité(e) PSA : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Rayer la mention inutile) Dernier service :

N° : Rue :

Ville : Code Postal :

Téléphone : Téléphone portable :

Adresse Internet :

Je désire adhérer à l'Amicale d'Entraide des Retraités

Cotisation adhérent	18 €
Cotisation couple (même adresse)	30 €

Joindre un chèque libellé à l'ordre de : Amicale des Retraités PSA Peugeot-Citroën et retourner le dossier complet à : Norbert BOUVIER - 20 rue des Érables - 68190 ENSISHEIM - ☎ 03 89 81 73 18

Date : Signature :