

PHOTO CLUB UAICF de Sotteville

BULLETIN D'ADHESION

A retourner dûment rempli à

M. le Trésorier Photo Club UAICF 15 rue de la gare 76300 SOTTEVILLE lez ROUEN

NOM _____ PRENOM _____

Date de naissance ____/____/____

ADRESSE DOMICILIAIRE : A REMPLIR PAR L'ADHERENT EN LETTRES CAPITALES

Résid./Bat/ Esc./Appt./_

Etage _____

Voie/Rue _____

Localité/Lieu-dit _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. Dom. ____/____/____/____

Tél. portable. ____/____/____/____

E.mail : _____@_____

EVENTUELLEMENT POUR UNE ADHESION COUPLE

CONJOINT Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____/____/____

E.mail : _____@_____

Pour les agents SNCF

N° d'immatriculation CP SNCF _____

Retraité SNCF OUI - NON (1) N° CPR _____

Ayant droit veuf OUI - NON (1) N° CPR _____

Tarif des adhésions 2019 cochez la case choisie

- 60 € par personne seule	
- 90 € pour les couples	
- 30 € pour les moins de 25 ans	
Adhésion en cours d'année cotisation au prorata temporis	

Date : ____/____/____

Signature :

PHOTO CLUB UAICF de Sotteville

BULLETIN D'ADHESION

A retourner dûment rempli à

M. le Trésorier Photo Club UAICF 15 rue de la gare 76300 SOTTEVILLE lez ROUEN

NOM _____ PRENOM _____

Date de naissance ____/____/____

ADRESSE DOMICILIAIRE : A REMPLIR PAR L'ADHERENT EN LETTRES CAPITALES

Résid./Bat/ Esc./Appt./_

Etage _____

Voie/Rue _____

Localité/Lieu-dit _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. Dom. ____/____/____/____

Tél. portable. ____/____/____/____

E.mail : _____@_____

EVENTUELLEMENT POUR UNE ADHESION COUPLE

CONJOINT Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____/____/____

E.mail : _____@_____

Pour les agents SNCF

N° d'immatriculation CP SNCF _____

Retraité SNCF OUI - NON (1) N° CPR _____

Ayant droit veuf OUI - NON (1) N° CPR _____

Tarif des adhésions 2019 cochez la case choisie

- 60 € par personne seule	
- 90 € pour les couples	
- 30 € pour les moins de 25 ans	
Adhésion en cours d'année cotisation au prorata temporis	

Date : ____/____/____

Signature