



**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 .....

Nom et prénom du conjoint : ..... né(e) le : .....

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

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 €**

<sup>(1)</sup> 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**)

<sup>(1)</sup> 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 :**

<sup>(1)</sup> Par Téléchargement sur le site de l'Amicale       <sup>(1)</sup> Par support Papier

[www.retraites-ca-cmds.fr](http://www.retraites-ca-cmds.fr)

A ..... Le .....

**SIGNATURE**

<sup>(1)</sup> 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 : .....

Adresse messagerie : .....

Mot de passe 179 .....

MAJ fichier adresses : .....

Liste distribution : .....

Accusé réception .....

MAJ accès site : .....

Autorisation Prél : .....