



BULLETIN D'ADHESION COUPLE

(A remplir par le retraité L.C.L.)

Bâtiment Loire, BC 500-11
6 Place Niemeyer
94800 VILLEJUIF

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../19....

ADRESSE

.....

CODE POSTAL.....VILLE

Téléphone fixe :Téléphone Portable :

Adresse courriel :@.....

DATE D'ENTREE AU C.L. :

DERNIERE AFFECTATION CL – LCL :

DATE DE SORTIE CL – LCL :

Je déclare adhérer à l'URCL Paris Ile-de-France.

Je règle **20€*** (ou plus) par

*cotisation 2021 **exceptionnellement** réduite de 5€/pers, soit 30-10=20€.

€ avis de prélèvement (RIB joint + autorisation de prélèvement annuel)

€ carte bancaire

€ chèque de 20€ (ou plus) joint (**à ne pas agraffer ni coller**)

DATE :

SIGNATURE DE L'ADHERENT



BULLETIN D'ADHESION COUPLE

A remplir par le conjoint LCL
ou NON LCL

Bâtiment Loire, BC 500-11
6 Place Niemeyer
94800 VILLEJUIF

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../19....

ADRESSE

.....

CODE POSTAL.....VILLE

Téléphone fixe :Téléphone Portable :

Adresse courriel :@.....

SI CONJOINT LCL :

DATE D'ENTREE AU C.L. :

DERNIERE AFFECTATION CL – LCL :

DATE DE SORTIE CL – LCL :

Je déclare adhérer à l'URCL Paris Ile-de-France.

DATE :

SIGNATURE DU CONJOINT