



BULLETIN

ADHERENT VERSAILLAIS

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 :@.....

DERNIERE AFFECTATION CL – LCL :

DATE D' ENTREE AU CL :

DATE DE SORTIE CL – LCL :

ANNEE D' ADHESION A VERSAILLES :

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

En effet, je suis membre de l'Amicale des Retraités CL de **Versailles**, et j'y règle ma cotisation annuelle.

DATE : Signature

Visa et tampon Amicale de Versailles



BULLETIN

ADHERENT VERSAILLAIS

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 :@.....

DERNIERE AFFECTATION CL – LCL :

DATE D' ENTREE AU CL :

DATE DE SORTIE CL – LCL :

ANNEE D' ADHESION A VERSAILLES :

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

En effet, je suis membre de l'Amicale des Retraités CL de **Versailles**, et j'y règle ma cotisation annuelle.

DATE : Signature

Visa et tampon Amicale de Versailles