



# 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€\*** par

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

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

\*cotisation 2022 **exceptionnellement** réduite de 5€/pers, soit 30-10=20€.

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