

Bulletin d'adhésion à adresser à :

Jean Boucher - 10, Rue Marguerite Puhl Demange - 57000 METZ

ADHERENT

Mme, Mlle, Mr	
Prénom	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	
Adresse	
Code Postal	
Localité	
E-mail	
Tel fixe	
Tel mobile	
Situation de famille	
Dernière profession	
Branche d'activité	
Caisse de retraite	

CONJOINT

Mme, Mlle, Mr	
Prénom	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	
Dernière profession	
Branche d'activité	
Caisse de retraite	

Demande son adhésion à l'ARCAL et choisit la Délégation de METZ.

Montant de la cotisation 2019 : 49 euros pour une personne, 73 euros pour un couple

Ci-joint un paiement par chèque à l'ordre de l'ARCAL d'un montant de€

PARRAIN : Mme/Mr.....

(facultatif) Adresse.....

Fait à le

Signature