

APACIB - ADHESION 2017

NOM Prénom :

Adresse mail @ :

Souhaitez-vous recevoir la newsletter ? Oui Non merci !

AFFECTATION : CRNA/O DSAC SNA

SERVICE (équipe) :

Tarif : Normal Réduit (OE, module 4, administratif cat. B et C)

Sauf contre-indication explicite, les images prises lors des activités de l'APACIB peuvent être utilisées pour la communication de l'association.

Renseignements obligatoires exigés par le CLAS :

Etes-vous : Retraité IEEAC ICNA OE TSEEAC Attaché
 Assistant Adjoint Autre :.....

Votre âge : 18-25 26-35 36-45 46-55 55+

Votre situation familiale :

Avez-vous un(e) conjoint(e) ? Oui Non

(Son prénom :)

Si vous avez des enfants à charge (< 25 ans) :

Combien ?.....

Quelles sont leurs années de naissance ?.....

Pour la vie de l'association :

Avez-vous des propositions de sorties, achats, actions... ?

Etes-vous ou aimeriez-vous être bénévole au sein de notre association ?

Avez-vous des remarques ? C'est l'endroit !