**APACIB - ADHESION 2018**

Cotisation 16€

**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

[ ] IESSA [ ] 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 !