



BULLETIN D'ADHESION 2024

Je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

SERVICE :

Désire adhérer à l'**AMICALE DU PERSONNEL DE ST CYR** et m'engage à verser une cotisation annuelle 2023 de

- 14 € la cotisation 2024

Date et signature :

Merci de retourner ce bulletin à Isabelle CURTET, Amicale du Personnel, accompagné d'un chèque à l'ordre de l'amicale du personnel. Votre carte vous sera envoyée par retour du courrier.

Consultez régulièrement les mails de l'amicale ou connectez vous au site www.amicalestcyr.fr

Permanence Amicale du Personnel le jeudi de 13 h à 14 h