

 **Bulletin d’ADHESION et Carte de Membre Bienfaiteur 2020**

**Mr......................................................................................... Date de naissance :.............................................**

**Mme.......................................................................................Date de naissance :..............................................**

**Adresse …............................................................................................................................................................**

**Téléphone fixe N°….............................................................Mobile N°..............................................................**

**E mail :....**.........................................................................................................................................

**Montant de l'adhésion : 22€ Règlement 22€ X** …..…. **=**  …...........€

**IMPORTANT :**

***Notre AMICALE SCT n’ayant plus de subvention a fonctionné en 2019 grâce aux cartes d'adhésion et aux cartes de membre bienfaiteur !***

Vous êtes **''Adhérents''** ou '' **Non Adhérent ''** **vous pouvez** **devenir pour 2020**

 **MEMBRE BIENFAITEUR de L'AMICALE SCT**

Pour cela, il vous suffit de remplir le document ci-dessous **:**

**OUI** je souhaite vous aider et je fais un don de : (Cocher la case correspondante)

  **10 € 15 € 30 € Autre …... :.......................€**

**M*ERCI DE RETOURNER AU PLUS TÔT CE DOCUMENT (après l'avoir complété ) AINSI QUE LE CHEQUE CORRESPONDANT à :***

 **AMICALE DES ANCIENS DE LA SOCIETE COMMERCIALE TOUTELECTRIC**

 ***chez ; Anne Marie JASSIN 4 Impasse Raynal 31200 TOULOUSE***

 ***E.mail  :*** ***contact@anciens-sct.fr*** ***Site web : www.anciens-sct.fr***

  ***Nouveau : Tel du Secrétariat Anne-Marie DENIS : 06 18 52 21 34***

**Nb : Pour des raisons d'assurance et de conformité, nous sommes tenus d'avoir établi notre liste d'Adhérents au 1er janvier 2020 .**

***Pour vous aider à passer les fêtes : LES CHÈQUES NE SERONT PRÉSENTÉS A L'ENCAISSEMENT QU'APRÉS***

***LE 10 JANVIER 2020***

**Vous êtes adhérents à notre Mutuelle de groupe MUTAERO ; Oui ……. Non …….(mettre nombre)**

**A …........................... Le …....................................** *N/B : Nous vous informons que les photos et films que nous mettons sur le site nous sont fournis que par des adhérents à l'Amicale,*

**Signature des adhérents (Obligatoire)**