

**IMPORTANT : MERCI DE REMPLIR TOUTES LES CASES**

**Bulletin d’ADHESION et Carte de Membre Bienfaiteur 2025**

**Mr.............................................................................. Date de Naissance :.............................................**

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

**Adresse .....................................................................................................................................................**

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

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

**Montant de l'adhésion : 25 € (Nouveau tarif voté à l’A.G. du 27/04/2023)**

**Règlement 25 € X** …..…. **=**  …...........€

**IMPORTANT :**

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

Vous êtes **''Adhérents''** ou '' **Non Adhérent ''** **vous pouvez** **devenir pour 2025.**

**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 : (e*ntourer le montant souhaité)*

**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 : Marie-Françoise GUEYLARD 32 Rue Alphonse DAUDET 33160 ST MEDARD EN JALLES***

***E.mail  :*** [***contact@anciens-sct.fr***](mailto:contact@anciens-sct.fr) ***Site web : www.anciens-sct.fr***

***Tel du Secrétariat : 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 2025.**

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

***QU'APRÉS LE 10 JANVIER 2025***

***V*ous êtes adhérents à notre Mutuelle de groupe MUTAERO : Oui ……. Non …….**

**Vous désirez adhérer à notre Mutuelle de groupe MUTAERO : Oui……. Non …….**

***(entourer votre réponse)***

***Préciser le nombre :***

*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,*

**A …........................... Le ….................................... Signature des adhérents (Obligatoire)**

**NB : Pour participer à notre A.G., aux voyages**

**et profiter des tarifs MUTAERO / SCT vous devez**

**être obligatoirement Adhérent à l’Amicale.**