



ADHÉSION

NOM :

Prénom :

Promotion :

Adresse domiciliaire

Résidence, bâtiment, immeuble, entrée... :

N° et libellé de la voie :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

Mail :

Actif *

Établissement :

Téléphone(s) :

Mail :

Fonction :

Retraité *

J'adhère à l'Amicale EFG/TP

et je concrétise mon adhésion, à partir de l'année 200., en joignant un chèque de 20 € établi à l'ordre de « Amicale EFG/TP » et adressé au trésorier de l'Amicale :

Gilles CHOUX

70 rue de la Gare

77360 VAIRES SUR MARNE

Date :

Signature :

* *Rayer la mention inutile*