



BULLETIN D'ADHÉSION

APRESSMA est un héritage que nous ont légué les premiers Agents Retraités de la Sécurité Sociale à la Martinique. Adhérer à cette association est un acte par lequel on exprime sa solidarité, le désir d'échanger, participer, voyager, Sortir, vivre ensemble des moments forts et surtout sa volonté de préserver ce patrimoine mémoriel

Le Président H. ETIFIER

Je soussigné(e),

Nom : Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Adresse : Code Postal : Ville :

E-mail : Tél. : 0696 Fixe : 0596

En ma qualité d'ancien (ne) salarié (e) de la Sécurité Sociale :

Caf Cgss Cpam Cram Msa Rsi Urssaf

Je sollicite mon adhésion auprès de :

Association du Personnel Retraité de la Sécurité Sociale « APRESSMA »

à compter du Mois : Année :

Je m'engage à acquitter ma cotisation en début de chaque année et à participer à l'Assemblée Générale (AG), Organe souverain qui définit la politique de l'association.

Je verse la somme globale de 50,00 € décomposée comme suit :

Droit d'entrée : 10,00 € cotisation annuelle : 40 €

Par chèque bancaire établi à l'ordre de «APRESSMA»,

que je fais parvenir à l'adresse suivante :

APRESSMA
BP 306 - 97282 LAMENTIN
97282 LAMENTIN Cedex 2

Fait à :le :

Signature

Vous trouverez ci-dessous notre RIB pour payer votre cotisation par virement bancaire :

CCM FORT DE FRANCE

8 Avenue Jean Jaurès
97200 Fort de France

Code Banque 16159	Code Guichet 05201	N° de compte 00051019840	Clé RIB 22
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	----------------------

Domiciliation

CCM FORT DE FRANCE CENTRE

IBAN FR76 1615 9052 0100 0510 1984 022	BIC CMCIFR2A
--	------------------------
