

A R A A

ASSOCIATION DES RETRAITES D'AIR ALGERIE

BULLETIN D'ADHESION

NOM :..... PRENOM :.....

Nom de Jeune Fille (pour les femmes mariées) :.....

DATE DE NAISSANCE : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / SITUATION DE FAMILLE : (*) / _ /

(*) Marié (e), Célibataire, Divorcé (é) ou Séparé (e), Veuf ou Veuve de (préciser le prénom si c'est d'un agent AH

ADRESSE :.....

CODE POSTAL : / _ / _ / _ / _ / VILLE :.....

TELEPHONE :..... E-MAIL.....

MATRICULE AIR ALGERIE : / _ / _ / _ / _ /

DATE DE DEPART A LA RETRAITE : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Je soussigné (e), sollicite mon adhésion à l'association en tant que membre

Fait à.....le.....20

Signature

Cadre réservé au bureau ARAH

Chèque de..... € daté du.....

Espèces de..... € daté du.....

Adhésion N°.....

Enregistrée le.....

VISA