

☐ Nouvelle INSCRIPTION

☐ **Réinscription**

AUX ACTIVITÉS DU CLUB DES RETRAITÉS DE LA SECTION DE LA MGEN.

Conditions à remplir selon les statuts de l'association :

→ Être retraité → Être assuré en responsabilité civile → Être mutualiste MGEN (ou conjoint/concubin) ou Parrainé
→ Verser une cotisation de 20 € par personne

Formulaire à remettre au(x) **responsable(s)** ou à envoyer à **Gaston Houbé** 123 rue Paul Brame **59840 LOMPRET**
accompagné obligatoirement d'un chèque de 20 € (ou 40 € si 2 adhérents) à l'ordre d'**ARMÉLI** – Merci

Adhérent 1 MGEN ☐* Dernier Poste occupé :

ou Parrainé ☐* Nom du parrain * :

Nom* : Prénom* :

Adresse* :

CP* : Commune* :

Portable* : Téléphone :

Adresse mail* : _____

N° sécurité sociale*

N° Assurance* : Compagnie* :

Activités souhaitées

☐ Café philo / ☐ Danses folkloriques / ☐ Jeux de table / ☐ Marches / ☐ Tai-chi / ☐ Sorties culturelles / ☐ Voyages

Adhérent 2 MGEN ☐* ou Parrainé ☐*

Nom* : Prénom* :

Adresse* :

CP* : Commune* : Portable: *

Adresse mail* : _____

N° sécurité sociale* □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

N° Assurance* : Compagnie* :

Activités souhaitées*

☐ Café philo / ☐ Danses folkloriques / ☐ Jeux de table / ☐ Marches / ☐ Tai-chi / ☐ Sorties culturelles / ☐ Voyages

* ☐ Je reconnais avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur

(*) à remplir obligatoirement

N° Chèque et Banque* :

Date :

Titulaire compte* Montant : €

Signature(s) :

N'oubliez pas de signaler tout changement de mail en cours d'année !