

Conditions à remplir selon les statuts de l'association :

- Être retraité d'un métier de l'Éducation nationale → Être conjoint/concubin
- Ou Se faire Parrainer par un Adhérent → Être assuré en responsabilité civile
- Verser une cotisation de 15 € par personne

☐ RÉINSCRIPTION

☐ Nouvelle INSCRIPTION

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 15 € (ou 30 € si 2 adhérents) à l'ordre d'ARMÉLI – Merci

M.É.n = Métiers de l'Éducation nationale

(*) à remplir obligatoirement

→ Adhérent 1 M.É.n. ☐ * Dernier Poste occupé si nouvel adhérent :

ou Parrainé ☐ * Nom du parrain * :

Nom* : Prénom* :

Adresse* :

CP* : Commune* :

Portable* : Téléphone :

Adresse mail* :

Numéro Insee : (5 premiers chiffres) : Utilisé pour des statistiques anonymisées

Compagnie et N° Assurance Responsabilité civile* :

→ Adhérent 2 M.É.n. ☐ * Dernier Poste occupé si nouvel adhérent :

ou Conjoint /Concubin ☐ * /Parrainé ☐ *

Nom* : Prénom* :

Adresse* :

CP* : Commune* : Portable* :

Adresse mail* :

Numéro Insee : (5 premiers chiffres) : Utilisé pour des statistiques anonymisées

Compagnie et N° Assurance Responsabilité civile* :

→ Activités : Cocher les cases désirées

Activités	Jeux	Café philo	Danses	Tai-chi	Marches Vendredi a.m	Marches soutenues Mercredi a.m	Sorties	Voyages
Adhérent 1								
Adhérent 2								

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

N° Chèque et Banque* :

Date :

Titulaire compte* :

Montant : €

Signature(s) :

N'oubliez pas de signaler tout changement en cours d'année à « contact@armeli.fr »