



BULLETIN D'ADHÉSION

SYMPATHISANTS



Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom _____

Date de naissance : ___/___/___ lieu de naissance _____

Vous êtes originaire de quelle île: _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville _____ Tel : _____

Mail: _____@_____

Situation de famille : Célibataire marié(e) concubinage pacsé(e) divorcé(e) séparé(e) veuf(ve)

Nombre d'enfant à charge : 0 1 2 3 4 5+

Demande mon adhésion à l'amicale des Originaires des DOM-TOM de la R.A.T.P, pour l'exercice en cours, la cotisation de membre de l'amicale est fixée à **25€ par an**

J'adhère à l'AMICALE DOM TOM avec le prélèvement de **25€ annuel. (En 1 fois)**

J'accepte de partager mon e-mail aux partenaires de l'Amicale Dom Tom RATP et recevoir les offres promotionnelles.

Site : <https://amicaledomtom.fr>

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention

Cachet de l'Amicale Dom Tom RATP

« lu et approuvé »

Justificatifs à joindre à la demande d'adhésion :

1 : photo d'identité

2 : la photocopie de la carte identité recto verso

Adresser votre inscription à :

AMICALE DOM TOM RATP

Chez Mr Karil Polygone - 9 rue Babeuf - 94270 Le Kremlin Bicêtre