



71 Boulevard de Brandebourg
94 200 IVRY SUR SEINE
tel. 0652 08 29 57
Email : amae.mutuelle@gmail.com
Site internet : www.amae-mutuelle.fr

BULLETIN DE RENOUELEMENT D'ADHESION A

L'ASSOCIATION MUTUALISTE DES ANCIENS DE L'EMPLOI (AMAE)

Je soussigné-e : NOM : Prénom :

N° Sécurité Sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail : **en majuscule**

Téléphone : fixe : Portable :

Tranche ou montant de la cotisation Mutuelle Malakoff Médéric :

Déclare renouveler mon adhésion à l'AMAE par le versement de la **cotisation fixée à 15 € pour l'année 2019**, par chèque bancaire, virement postal (RIB de l'AMAE) ou espèces joints.

Je souhaite faire **un don** au profit de l'association de :

Le chèque ne sera remis à la banque qu'à partir **du 1^{er} janvier**.

La cotisation est exigible à partir du 1^{er} janvier.

Fait à : le :

Signature de l'adhérent.e :

Pour le virement : RIB
Titulaire du compte : AMAE
Identifiant national RIB : 30076 02059 23421000200 16
Domiciliation : PARIS ENTREPRENEURS
IBAN : FR76 3007 6020 5923 4210 0020 016
Identifiant BIC: SWIFT BIC / NORDFRPP

L'adhésion étant annuelle, elle doit être renouvelée chaque année. Ce bulletin est donc à renvoyer y compris pour les personnes déjà adhérentes en 2018.