



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 POUR UNE MUTUELLE DES ANCIENS DE L'EMPLOI (AMAE)

Je soussigné-e : NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail : **en majuscule**

Téléphone : fixe : Portable :

Tranche ou **montant** de la cotisation Mutuelle Malakoff Médéric :

N° d'identifiant inscrit sur votre carte de mutuelle :

Déclare renouveler mon adhésion à l'AMAE par le versement de la
cotisation fixée à 15 € pour l'année 2020 :

- par chèque bancaire (**sera remis à la banque à partir du 1^{er} janvier**),
- par virement postal (**à partir du 1^{er} janvier**) (RIB de l'AMAE ci-dessous)
- en espèces joints.

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

J'accepte que mes coordonnées soient transmises aux délégué.es de région
ou inter-régions : **OUI** **NON** (entourer la formule désirée)

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 2019.