



## BULLETIN D'ADHESION 2020

Veuillez compléter ce bulletin en LETTRES D'IMPRIMERIE

Vous pouvez le compléter en ligne(\*) et l'envoyer par MAIL en priorité ou par courrier

**Je soussigné(e) Nom.....Prénom .....**

**Né(e) le .....**

**Adresse : .....**

**Code postal .....Ville .....**

**Téléphone fixe :.....Portable.....**

**Courriel .....@.....**

Souhaite adhérer à **L'AMICALE DES RETRAITÉS DE LA CAISSE DES DÉPOTS.**

Merci de répondre aux questions suivantes (mettre une croix dans la case correspondante à votre situation ou à votre choix)

☐ Je serai retraité(e) de la CDC\* dans 5 ans au plus et je verse **30 €**

☐ Je suis retraité(e) de la CDC \*et je verse **30 €**

☐ Je suis retraité(e) et conjoint d'un adhérent et je verse **40 €**

☐ Je suis retraité(e) du groupe CDC\* et je verse **40 €**

\*Quel était votre dernier rattachement à la CDC (Direction, société etc ...) :

Montant réglé .....€, par virement ☐ par chèque (joint) ☐ le : / 2020

**Je réside en Province et en fin d'année j'opte pour :**

le colis ☐ ou les bons cadeaux ☐ ou le rattachement aux adhérents d'Ile de France et je bénéficierai de leurs prestations ☐

**Je réside en Ile de France mais je ne peux plus participer aux repas et aux sorties proposées j'opte pour:**

le colis ☐ ou ☐ les bons cadeaux

A.....le.....

Signature.....

(\*)Pour télécharger, compléter en ligne et envoyer un document, se reporter si besoin à l'onglet « FAQ »  
<https://www.amicaleretraitescdc.com/copie-de-infos-2>