



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.amicalerretraitescdc.com/copie-de-infos-2>

56, rue de Lille 75356 Paris 07 SP

Téléphone : 01 40 26 19 73 Portable : 06 48 06 96 75

Courriel : a.retraitescdc@orange.fr Site : www.amicalerretraitescdc.com