



Bulletin d'adhésion à l'association ARLF

Je soussigné(e) déclare adhérer à la nouvelle association régionale France.

J'ai pris connaissance des statuts applicables aux associations régionales, dont 1 exemplaire m'a été remis et j'en approuve les termes.

Je joins un chèque de **20 Euros** (émis à l'ordre de l' ARLF) représentant la cotisation annuelle 2018.

A remplir en lettres majuscules.

Nom Prénom

Date de naissance :

Adresse:

Code Postal : Ville :

Tél Fax Mobile

E-mail :

Dernière affectation dernier emploi :

PK N° Je suis en possession de la carte LH retraité (Ausweis LH-R) : OUI NON

Conjoint/partenaire inscrit en AIDA :
(si participation aux événements souhaitée)

Souhaitez-vous communiquer : votre date de naissance pour les publications : OUI NON
vos coordonnées aux membres : OUI NON

date :

.....

Signature