

DEMANDE D'ADHESION

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Fax :

Port :

e-mail :

Date de naissance :

Profession principale exercée au cours de votre carrière :

Et êtes-vous retraité : OUI NON

A adresser à : **A.DE.P.C. Sud Est – 110 L'EPERVIER- 163 rue J.BARTOLINI-83000 TOULON**

A réception de ce bulletin accompagné d'un chèque de **40€**, nous vous communiquerons une carte d'adhérent ainsi qu'une documentation sur vos droits.