



8, Avenue de Dallas - 21000 DIJON  
TEL : 03.80.48.88.88

**A RETOURNER AU C.A.S**

**ADHESION VOLONTAIRE AU COMITE D'ACTION SOCIALE**

**Année 2019**

**Collège "Retraités"**

NOM - PRENOM DE L'ADHERENT VOLONTAIRE	N° CARTE CAS	ADRESSE - TEL - MAIL	COLLECTIVITE ou ORGANISME D'ORIGINE	SIGNATURE	NOM - PRENOM DE LA PERSONNE RATTACHEE CONJOINT et ENFANTS (1)	SITUATION FAMILIALE DE LA PERSONNE RATTACHEE
					<b>Montant total de votre cotisation =</b> <i>Merci de joindre votre règlement à l'ordre du C.A.S</i>	

**Montant de la cotisation pour 2019** *(rayer les mentions inutiles)*

- ° Adhérent agent retraité ..... : **10,00 €**
- ° Conjoint de l'adhérent ..... : **12,00 €**
- ° Enfant de l'agent retraité ..... : **10,00 €**
- ° Veuve ou veuf d'agent ..... : **12,00 €**

**(1) Pour les enfants de + 16 ans, joindre un certificat de scolarité 2018/2019**