



## Bulletin d'adhésion 2009



ASSOCIATION DES  
TRAVAILLEURS  
HANDICAPÉS OU  
RECLASSÉS DE  
LA POSTE &  
FRANCE TÉLÉCOM

47/49 rue Barrault  
75013 Paris  
Tél : 01 40 78 13 13  
Fax : 01 40 78 13 14  
contact@atha.fr

[www.atha.fr](http://www.atha.fr)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Adresse personnelle \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

Vous êtes :  en activité  retraité La Poste  
 autre [apparenté, extérieur]  retraité France Télécom

Coordonnées professionnelles :  Groupe La Poste  Groupe France Télécom

Niveau/grade/fonction \_\_\_\_\_ Service \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Important, pour les adhérents postiers, merci de préciser votre rattachement métier :

Colis  Courrier  SF  RGP  Autres

Téléphone \_\_\_\_\_ e-mail professionnel \_\_\_\_\_

Vous êtes reconnu  COTOREP  C3R

Merci de donner des précisions sur votre handicap :

handicap auditif précisions \_\_\_\_\_

handicap moteur précisions \_\_\_\_\_

handicap neurologique précisions \_\_\_\_\_

handicap organique précisions \_\_\_\_\_

handicap psychiatrique précisions \_\_\_\_\_

handicap visuel précisions \_\_\_\_\_

Je souhaite adhérer à l'**atha**, pour l'année **2009**

Je joins un chèque bancaire ou postal de 10 euros pour le règlement de mon adhésion.

Je joins un chèque de \_\_\_\_\_ euros comprenant le montant de l'adhésion et un don volontaire

J'accepte que mes coordonnées soient transmises au correspondant "**atha**" de mon département.

Oui  Non

Date et signature