

Bulletin d'adhésion 2010

Nom _____ Prénom _____

Date et lieu de naissance _____

Adresse personnelle _____

Tél. dom. _____ Portable _____

Adresse e-mail _____

Vous êtes : en activité retraité La Poste
 retraité France Télécom

Groupe France Télécom Groupe La Poste autre

Niveau/grade/fonction _____ Service _____

Adresse _____

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

Colis Courrier Banque Postale Enseigne autre (préciser)

Téléphone _____ e-mail professionnel _____

Vous êtes reconnu RQTH (ou ex COTOREP) C3R

Merci de donner des précisions sur votre handicap :

handicap auditif préciser _____

handicap moteur préciser _____

handicap neurologique préciser _____

handicap invalidant préciser _____

handicap psychique préciser _____

handicap visuel préciser _____

Vous souhaitez soutenir l'association et devenir membre associé au titre de :

famille

collègue

professionnel de la santé

autre (préciser)

Je souhaite adhérer à l'**atha**, pour l'année 2010

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



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

www.atha.fr