**ARTA - Bulletin** **d'adhésion 2025**

Nom et Prénom ....................................…………………………………….

Membre de droit, ami de l’ARTA, actif TA, cotisation de : **40 €**

Couple avec au moins un membre de droit ou un ami (conjoint participant aux activités proposées par l’ARTA : sorties, voyages, repas…) : **60 €**

Prénom conjoint : ......................

Veuve d’un membre de droit décédé, cotisation (réduite) de : **20 €**

Montant total de la cotisation 2025 payée par chèque ou par virement bancaire = -----------

 Date......................... Signature.....................................

**Merci de retourner ce bulletin d’adhésion détachable, avant le 05 février 2025**

Votre cotisation **2025** est à adresser :

**soit par** **chèque libellé à l’ordre de l’ARTA** aux adresses ci-dessous :

**Pour la Section Nord : Pour la Section Sud :**

**ARTA**

**A l’attention d’Andrée CORDON Monsieur Dominique DUBOIS**

**BP 17 205 Chemin de St Julien**

**91192 Gif sur Yvette - Cedex 84120 LA BASTIDONNE**

**Soit par** **virement bancaire sur le compte de l’ARTA ATTENTION, banque Crédit Mutuel**

**IBAN FR76 1027 8065 1500 0206 5580 196**,

**et code BIC : CMCIFR2A**

et en précisant le motif**: ARTA Nord Cotisation 2025 ou ARTA Sud Cotisation 2025**

Merci, dans ce cas, de prévenir du virement bancaire par message internet

le Trésorier : **compta.arta@gmail.com**

**ARTA**

 Photo en buste

**Association des Retraités de TECHNICATOME**

**Centre Jean-Louis ANDRIEU**

**CS 50497**

**13593 Aix en Provence Cedex 03**



 Photo conjoint

Photo en buste adhérentérent et conjoint

 **FICHE d'ADHESION**

**(Nouveaux adhérents ou modifications)**

**Civ \_\_\_\_\_ Nom …………………………………. Prénom…………………………**

**Adresse……………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………….**

**Tél fixe………………………………… Portable ……………………………………**

**e-mail ………………………………………………………………………**

**Date de naissance ………/……………/…………….**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**J’adhère en tant que :**

* **Retraité de TECHNICATOME :**

 **-** le dernier établissement fréquenté : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - date de départ en retraite : \_\_ **/ \_\_ /\_\_\_\_**

* **Veuve ou Veuf de Retraité de TECHNICATOME**
* **Ami de l’ARTA**
* **Actif de TechnicAtome**

**Choix de rattachement à la section géographique :**

* **Section Nord (Saclay, Brest, Cherbourg) Nord □**
* **Section Sud (Cadarache, Aix en Provence, Toulon) Sud □**

**Comment je souhaite recevoir les documents de l’ARTA ?**

* **les informations en général** **: - par internet □ *(de préférence)* - par courrier □**
* **les avis des sorties locales du : - Nord □ - Sud □ - par internet □ *(de préférence)* - par courrier □**
* **je souhaite recevoir L’ARTAYAIS *(le Journal de l’association)* :**

**- par internet □ *au format PDF (couleur) \_*par courrier □ *au format papier (N et B)***

**Mon conjoint : *(ces informations sont utiles pour les sorties)***

**Civ \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_**

**Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**