



Mme. : ☐ Mr. : ☐

NOM : _____ PRENOM : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ :

Lieu de naissance : _____

Vous êtes (cochez la case) * :

Actif.tive / Retraité.e

- Agent RATP : ☐ ☐ matricule ou n° de pension _____
- Personnel CSEC : ☐ ☐
- Famille d'agent* : ☐ ☐ * (ayant droit conformément au règlement intérieur du CSEC/RATP).
- Personnel Mutuelle : ☐ ☐
- Personne extérieure** ☐ ☐

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Portable : _____ Tél : _____

Mail : _____ @ _____ . _____

Montant de l'adhésion :

Agent, Retraité, Ayant droit ou des organismes affiliés** : 20 € ➡ ☐

Personne Extérieure à la RATP : 25 € ➡ ☐

Païement :

- Espèces : ☐
- Chèque : ☐ (à libeller à l'ordre d'Echanges solidarité). N° chèque :
- Virement : ☐ (indiqué l'objet du virement ex ADH. et nom de la personne concernée).
- Renouvellement annuel automatique par prélèvement le 15 janvier de chaque année
○ (Cocher la case et joindre un RIB) ☐

Vous pouvez également faire un don, qui vous donnera droit à une déduction fiscale de 66% de la somme versée.

Une attestation fiscale vous sera adressée en fin d'année, merci.

(Code général des impôts – article 200/modifié par la loi n°2007-1824 du 25/12/2007 –art.23(v)).

- Montant du Don : _____ € chèque : ☐ espèces : ☐

Date : _____

signature : _____

** En conformité avec le règlement intérieur du CSEC RATP, sur les inscriptions.

** Les personnes extérieure à la RATP :

*** Ce bulletin est valable pour une année calendrier du 01 janvier au 31 décembre de l'année N.

ECHANGES SOLIDARITE

161 rue des Poissonniers - 75018 PARIS

Courrier intérieur : LAC-CB01 — CH34 Championnet / Courriels : contact@echanges-solidarite.org

Site web: www.echanges-solidarite.org / Tél: 01 58 78 68 13 / Facebook: Echanges solidarité