

BULLETIN D'ADHESION

BULLETIN DE READHESION

Je soussigné (e) : (Nom Prénom)

Titulaire de l'indicatif (1) :

(émission-réception) (écouteur)

Date et lieu de naissance :

Domicile : (adresse complète et lisible)

Profession et service: LA POSTE (2) FRANCE TELECOM (2) FILIALE (2) (3)

Situation : ACTIF (2) RETRAITE (2) AMI (2)

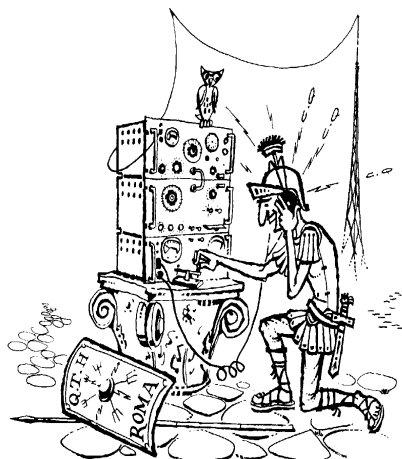
Téléphone: professionnel et/ou domicile et/ou mobile

Adress E.mail:

Sollicite mon adhésion, ma réadhésion (2)

à l'Association des Radioamateurs POSTIERS & TELECOMMUNICANTS

Ci-joint un chèque de..... établi à l'ordre de RADIOAMPT



Fait à : le :

(Signature)

-

(1) si vous êtes titulaire d'un indicatif

(2) rayer les mentions inutiles

(3) indiquez le nom de la filiale

Le montant de la cotisation annuelle pour 2018 est fixé à :

10 € pour les membres ACTIFS ou RETRAITES de la Poste

15 € pour les membres ACTIFS ou RETRAITES de France Télécom

25 € pour les membres AMI

envoyer avec votre règlement :

ASSOCIATION DES RADIOAMATEURS

POSTIERS & TELECOMMUNICANTS

7, allée Le sous bois 33140 - VILLENAVE D'ORNON