BULLETIN D'ADHESION A retourner dûment rempli à

Mme BESSONNET Trésorière ATC Section de Rouen
16 rue de Stalingrad 76300 SOTTEVILLE lez ROUEN

NOM_____
PRENOM_____ *date de naissance*_____
ADRESSE DOMICILIAIRE : A REMPLIR PAR L'ADHERENT EN LETTRES CAPITALES
Résid./Bat/ Esc./Appt./_
Etage_____

Voie/Rue_____

Localité/Lieu-dit_____

Code postal_____Ville_____

Tél. Tél. Tél.
Dom.____/____/____/____/____ trav. .____/____/____/____/____portable.____/____/____/____/____

Fax : .____/____/____/____/____ E.mail : _____@_____

SITUATION FAMILIALE ***Marié (1)*** ***Vivant maritalement (1)*** ***Séparé (1)***
Célibataire(1) ***Veuf (1)*** ***Divorcé(1)***

CONJOINT *Nom*_____ *date de naissance* ___/___/___/___

ENFANTS *Prénom*_____ *Né(e) le* ___/___/___/___
(fiscalement à charge) *Prénom*_____ *Né(e) le* ___/___/___/___
Indiquer leurs adresses *Prénom*_____ *Né(e) le* ___/___/___/___
si domiciles différents *Prénom*_____ *Né(e) le* ___/___/___/___
de celui des parents *Prénom*_____ *Né(e) le* ___/___/___/___

Afin de Compléter les rubriques ci-contre l'adhérent voudra bien consulter la rubrique modalités

A. AGENT SNCF (i) **Emploi**_____**Service**_____

N° d'immatriculation CP SNCF_____

RETRAITE SNCF **OUI (1)** **NON (1) N° CPR**_____
ou
CONJOINT VEUF **OUI (1)** **NON (1) N° CPR**_____

AUTRES _____
(personnel d'entreprises agréées se rapportant au chemin de fer : préciser l'entreprise.)

E. ASSOCIES **Entreprise**_____
Retraitée OUI (1) NON(1)

Je désire pour moi-même, mon conjoint (1) et mes enfants (&) adhérer à l'ATC à titre de membre actif
(l)Rayer la mention inutile *Date..*_____ *Signature*

Les adhérents qui désirent être prélevé automatiquement : (1) pour les A ___sur solde ou pension SNCF

(1) devront remplir un imprimé modèle A.
Ce prélèvement sera effectif dès l'année qui suivra celle de la demande

CONNAISSONS NOS ADHERENTS POUR MIEUX LES SATISFAIRF

VOS GOUTS

⇨ **VOYAGES** **en groupe** **En France** ***OUI (1)*** ***NON (1)***
A l'étranger ***OUI (l)*** ***NON (l)***
individuels ***OUI (l)*** ***NON (l)***

Avez-vous des destinations préférées ***OUI(l)***
Si oui lesquelles_____
Divers_____

⇨ **RESIDENCES DE VACANCES** **A la mer** ***OUI (1) NON (1)***
A la montagne OUI(1) NON(1) Hiver ou Eté

Connaissez-vous les résidences ATC. ***OUI (1) NON(l)***
Si oui lesquelles_____

⇨ **GITES DE VACANCES :** **A la mer *(1)*** **A la montagne *(1)***

⇨ **AUTRES ACTIVITES**

Théâtre, concerts, opéras	***OUI(l)***	***NON (1)***
Sorties, visites	***OUI(l)***	***NON (1)***
Camping -caravaning	***OUI(l)***	***NON (1)***
Cyclo tourisme	***OUI(l)***	***NON (1)***
Randonnées pédestres	***OUI(l)***	***NON (1)***
Ski	***OUI(l)***	***NON (1)***
Voile	***OUI(l)***	***NON (1)***

Divers_____

Estimation globale de votre budget annuel « loisirs »y compris vacances (facultatif) :.
(l)Rayer la mention inutile

PARTIE RESERVEE A L'ATC

A (1) E(1) C(1)
Carte cartonnée n°_____

Code ATC N°_____ ***Année***_____

ABONNEMENT REVUE

NOM_____
Prénom_____
Adresse_____
_____
_____
_____
Date _____ Signature

✂_____

COUPON DETACHABLE A REMETTRE AU NOUVEL ADHERENT CODE ATC.....

NOM - PRENOM .....a versé ce jour

la somme de .....

Au titre de son adhésion à l'A.T.C pour l'exercice ...../.....ou de l'abonnement à la revue

Le..... Cachet :

Signature :