

FICHE D'ADHESION : N° :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Situation de Famille :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Départ en retraite :
Avantage : ETAM **Ingénieurs :**
Rachat indemnité de logement : 1 tête **2 têtes :**
Rachat indemnité combustibles : 1 tête **2 Têtes :**
Adhésion à l'association ADAVNAHBL :
N° de Téléphone :

ASSOCIATION POUR LA DEFENSE
DES AVANTAGES EN NATURE DU
PERSONNEL DES HBL ET ASSIMILES
Registre du Tribunal d'instance
De St AVOLD
Vol. : 32 Folio n° 1748

www.mineur-de-france.net/

Attestation D'adhésion

Le président - Secrétaire - Trésorier Trésorier adjoint soussigné atteste que :

Monsieur - Madame

Nom Prénom

Domicilié à Rue N°

Tél. : Portable :

A adhéré le à l'ADAVNAHBL

Et a acquité la cotisation de vingt euros par chèque à l'ordre de l'ADAVNA HBL. Le :