



DEMANDE DE CARTES D'ADHESIONS

« CINEMAS »

N° Agent :	Clé :	DATE D'EMBAUCHE
NOM		Prénom
ADRESSE		
CODE POSTAL	VILLE	
N° du CENTRE : ☛	N° et NOM du SERVICE « MARJOBERTS » ☛	
☎ Centre:	☎ Poste :	Date Naissance :
☎ Domicile :		

AGENT - CONJOINT - ENFANT de MOINS de 22 ANS (à charge)	DATE de NAISSANCE	LIEN DE PARENTE
-		
-		
-		
-		

ATTENTION

Les cartes d'adhésions

sont valables du 01/01/2018 au 31/12/2018

- HENRI LANGLOIS - FRANCONVILLE
- L'YSIEUX - FOSSES
- L'ESPACE ERMITAGE - DOMONT

Date et signature :