



# 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 01/01/2019 au 31/12/2019*

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

Date et signature :