



Voyages

Vacances

Arbre de Noël

Culture & Loisirs

Partenaires

Offres Promotionnelles

Prestations Sociales

Événements

Retraités

## RETRAITÉ ANCIEN AGENT OU ACTIF

### BULLETIN D'ADHÉSION RETRAITÉS

À NOUS RETOURNER ACCOMPAGNÉ DE VOTRE CHÈQUE D'ADHÉSION

#### IDENTIFICATION

NOM : ..... PRÉNOM : .....

TÉLÉPHONE : ..... ADRESSE : .....

.....

CODE POSTALE : ..... VILLE : .....

ADRESSE MAIL (*écriture script, merci*) : .....

#### ADHÉSION

#### CHÈQUE À L'ORDRE DU COS 58

Je soussigné ..... souhaite adhérer en tant que  
personnel retraité de la Commune de : .....  
au COS58 pour l'année en cours et suivantes.

Je m'engage à verser ma cotisation au mois de janvier de l'année en cours, d'un montant de  
**30 € pour une personne seule et 50 € pour un couple.**

Fait à : ..... Le : .....

Signature :