Ce document est à envoyer pour toute nouvelle adhésion ou dans le seul cas où une donnée vous concernant a changé

Adhésion et Abonnement 2017

Adhésion à l'ARAF
Abonnement aux revues PRÉSENCE
et Courrier des Retraités

Nom*: ..... **Prénom*:** .....

Nom de jeune fille* *(pour les femmes mariées)* **:** .....

Adresse*: .....

Code Postal*: ☐☐☐☐☐ **Ville*:** .....

Téléphone*: fixe ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **portable** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mail personnel* *(si vous possédez une adresse)* **:** .....

Date de naissance*: ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Situation de famille*:** ☐

Marié(e), **C**élibataire, **P**acsé(e), **D**ivorcé(e), **S**éparé(e) ou **V**euf (veuve) : .....

Matricule Air France*: ☐☐☐☐☐☐☐☐ **PS** ☐ **PNC** ☐ **PNT** ☐

Date d'entrée dans la Compagnie*: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Affectation ***(dernière)*** **:** ..... **Emploi** ***(dernier)*** **:** .....

Date de départ à la retraite: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Motif de départ à la retraite: **Normal** ☐ **PDV** ☐ **PRP** ☐ **Autres:** .....

**Rubriques obligatoires*

Je soussigné(e), sollicite mon adhésion à l'Association en tant que membre :

☐ **Adhérent retraité** ☐ **Adhérent en activité** ☐ **Veuve/Veuf d'adhérent** ☐ **Associé**

Fait à ..... **le** .....

Signature:

Cotisations annuelles

Adhésion à l'ARAF et abonnement à **PRÉSENCE**	❑ **28 €**
Adhésion à l'ARAF sans abonnement à **PRÉSENCE**	❑ **14 €**
Abonnement à **PRÉSENCE** sans adhésion à l'ARAF	❑ **28 €**
Abonnement facultatif au Courrier des Retraités - FNAR:	❑ **5 €**
Total: ..... **€**	

La première adhésion doit être obligatoirement réglée par chèque libellé à l'ordre de l'ARAF, y compris l'abonnement facultatif au Courrier des Retraités. Ce document est téléchargeable sur notre site **www.araf.info**, ainsi que l'autorisation de prélèvement bancaire.

Adresse-contact: 30, avenue Léon Gaumont - 75020 Paris - Tél. : 01 56 93 17 70 - courriel : **araf@araf.info**