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

Adhésion et Abonnement 2018

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**