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

Adhésion et Abonnement 2023

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

Nom*: ..... **Prénom*:** .....

Adresse*: .....

Code Postal*: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ **Ville*:** .....

Téléphone*: fixe ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ **portable** ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Mail personnel*: .....

Date de naissance*: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ **Situation de famille*:** ⌊_⌋

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

Matricule si Air France: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ **PS** ⌊_⌋ **PNC** ⌊_⌋ **PNT** ⌊_⌋

Date de début d'activité*: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Emploi *(dernier)*: ..... **Secteur d'activité :** .....

Date de fin d'activité: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Votre lien avec le groupe Air France est :

Retraité(e) ⌊_⌋ **Actif(ve)** ⌊_⌋ **Ancien(ne)** ⌊_⌋ **Veuve/Veuf d'adhérent** ⌊_⌋ **Ami(e)** ⌊_⌋

Je ne souhaite pas figurer dans l'annuaire de l'ARAF(1): ⌊_⌋

Quel canal vous a donné envie d'adhérer à l'ARAF ?

❑ **Bouche-à-oreille** ❑ **Parrainage** ❑ **Publications (PRÉSENCE/Lettre)** ❑ **Réseaux sociaux** ❑ **Stage PN ou PS**

** Rubriques obligatoires*
(1) Seuls les éléments suivants figureront dans l'annuaire : Nom, prénom, adresse mail

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 réglée par chèque, virement ou carte bancaire, l'autorisation de prélèvement automatique vous est proposée ensuite (document téléchargeable sur notre site **araf.info.fr**).

Adresse-contact: Roissypôle BAT 5 - 45, rue de Paris 95747 Roissy-Charles de Gaulle Cedex - courriel : **araf@araf.info**