

BULLETIN D'ADHESION 2020

Adhérent

Nom : Prénom :
 Nom de jeune fille : Pays d'inhumation :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Tél. Domicile :
 Tél. Portable :
 Mail :

UNIQUEMENT EN RENOUVELLEMENT
 POUR LES + DE 70 ans (pas d'affaire nouvelle)

Grille de cotisation annuelle (exprimée en euro) selon l'âge de :

COCHEZ L'OPTION SOUSCRITE	ÂGE					En renouvellement	En renouvellement
		18-29 ANS	30-50 ANS	51-59 ANS	60-68 ANS	69-75 ANS	76-90 ANS
Union Européenne, Maroc, Algérie, Tunisie, Turquie	Individuel (Inhumation en France)	22 € (34€)	39 € (65€)	39€ (75€)	99 €	115 €	160 €
	Famille 1 à 3 enfants (Inhumation en France)	67€ (115€)		67€ (125€)	150 €	175 €	265 €
	Par enfant supplémentaire au-delà de 3	17 € (contrat famille - de 60 ans)					
Autres Pays	Individuel	39€	89 €		NC	-	-
	Famille 1 à 3 enfants	129 €			NC	-	-
	Par enfant supplémentaire au-delà de 3	19€ (contrat famille - de 60 ans)					

Bénéficiaires (cocher la case correspondante)

Nom	Prénom(s)	Date de naissance	Adresse Complète

Date d'effet (si différente de la date de signature de la présente demande et dans un délai maximum de 3 mois) : Le _____

Montant de la cotisation* : _____ euros Frais de gestion _____ euros

Demande d'adhésion présentée par :

Nom du partenaire :

Cachet :

Fait en 3 exemplaires le

Signature de l'adhérent précédée de la mention :

"Lu et approuvé"

