

Bulletin d'adhésion Année scolaire 2018-2019

À renvoyer à :

AUTONOME GRAND OUEST
23 rue Louis Gain
49100 ANGERS

Mme Mlle M

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : / /

N° et rue :

Code Postal :

Commune :

Téléphone : .. - .. - .. - .. - ..

Courriel :

Fonction exacte :

Etablissement

Maternelle Élémentaire Collège Lycée Autres

Code établissement :

Courriel :

Nom :

Tél. : .. - .. - .. - .. - ..

N° et rue :

Code Postal :

Commune :

Les conditions générales du contrat souscrit par l'Autonome du Maine et Loire pour la couverture Responsabilité Civile et Accident Professionnel auprès des assurances du Crédit Mutuel sont disponibles à l'Autonome 49 Grand Ouest ou sur son site internet : www.autonome49.fr

Tarif : 35 € si vous titulaire

Signature de l'adhérent

19 € si vous êtes non titulaire

(CDD, contractuel, vacataire, AVS, AED, contrat avenir ...)

A _____ le : / /