**BULLETIN d’ADHESION**

**Conjoint, Conjointe survivante**

**Personne non amicaliste**

**CONDIT Peut adhérer :**

\_ le conjoint d’un SP décédé après 55 ans et ayant effectué 15 années de service

\_ Le conjoint d’un SP décédé avant 55 ans d’activité mais ayant effectué 15 années de service pourra adhérer mais à partir des 55 ans posthumes. **IODHESION**

\_SPP, SPV, PATS. Il faut avoir effectué 15 années de service et être âgé de 55 ans au moins.

\_Personnel inapte au service actif pour raison médicale : il faut avoir effectué 10 années et plus d’activités et être âgé de 55 ans.

**Nom:** …………………………………...………… **Prénom:** …………………..…….………………………………..

**Nom de jeune fille :** …………………………………...…………

**Date de naissance :**…..…/…..…/…………..**Lieu :**……………………………..…...………**Départ**:…….…………

**Adresse :**………...………………………….……………………………………………………………………………

**Code Postal :**…………………… **Ville :**…………………………….………………

**Téléphone Fixe :**………………………………… **Téléphone Portable :**…………………………………………..

**Adresse Mail :**……………………………...………………………………………………………………………..

 Ma cotisation sera prise en charge par l’amicale de : ………………………………….

Cocher la case concernée

 La cotisation n’est pas prise en charge par l’amicale.

 Joindre au bulletin d’adhésion un chèque de **15 €** correspondant à la cotisation annuelle,

 à l’ordre de : « UDSP 25 Section des Anciens SP du Doubs » et envoyer au siège de l’UDSP 25

**Nom conjoint (e) décédé (e) :** …………………………………...…………

**Prénom:** …………………..…….………………………………..

**Date du décès :**………………..

**Centre d'appartenance :** ………………….…………………….

 **Le :**…....../…..…/…………

 **Signature de l'adhérent (e) Visa Pdt Amicale**

(Si prise en charge par l’amicale)

**A retourner à : UDSP25 – 10, chemin de la clairière – 25000 Besançon**

 Mise à jour : 07/01/2024