

BULLETIN D'ADHESION 2024

Amicale des Elus du Crédit Mutuel Méditerranéen

Crédit Mutuel

Site : aecmm.fr

Elu(e) d'une Caisse locale du Crédit Mutuel Méditerranéen, je souhaite adhérer à l'**Amicale des élus (AECMM)**, Association loi 1901 avec statuts et règlement intérieur.

Je complète le tableau ci-dessous :

NOM (Mme /Mr)	
Prénom	
Adresse	
Code Postal et ville	
Date de Naissance/...../.....
Adresse Email	
N° de téléphone portable	
Qualité de l' élu(e)	Administrateur Surveillant (Barrer la mention incorrecte)
Nom de votre Caisse locale	
Montant de la cotisation 2024	25,00 €

J'ai bien pris note que :

- J'autorise le prélèvement de cette cotisation sur mon compte (**Joindre un RIB Crédit Mutuel**)
- Le prélèvement aura lieu par tacite reconduction, pour tous les adhérents fin janvier.
- Je peux stipuler à tout moment mon souhait de ne plus adhérer à l'Amicale des élus.

Envoyez votre adhésion avec votre RIB :

Date, Signature :

❖ Par E-mail : tresoriere.amicale.cm@gmail.com

(1) A partir du 1^{er} octobre, les demandes d'adhésion seront prises en compte à compter du 1^{er} janvier de l'année suivante