

Formulaire d'adhésion

2021 – 2022



IDENTITE

(*) **Civilité :**

Les champs précédés de (*) sont obligatoires.

(*) **Nom :**

(*) **Prénom :**

Date de naissance (activités sportives) :

(*) **Société ou service :**

Téléphone (fixe et GSM) :

(*) **Mail :**

ACTIVITES PRATIQUEES

Activité 1: **Activité 3:**

Activité 2: **Activité 4:**

MONTANT DE L'ADHÉSION

1 - Membre actif Météo-France (fonctionnaire MF ou sous contrat MF)

Adhésion souhaitée: INDIVIDUELLE : 30 euros FAMILLE : 50 euros ⁽²⁾

2 - Membre partenaire CLAS Sud (Fonctionnaire DGAC, retraité MF, retraité DGAC)

Adhésion souhaitée: INDIVIDUELLE : 30 euros FAMILLE : 50 euros ⁽²⁾

3 - Membre partenaire autre

CERFACS, SCHAPI, CISMF, SHOM, personnel travaillant pour une autre entreprise sur la météopole

Adhésion souhaitée: INDIVIDUELLE : 33 euros FAMILLE : 55 euros ⁽²⁾

4 - Membre extérieur

Adhésion souhaitée: INDIVIDUELLE : 49 euros FAMILLE : 82 euros ⁽²⁾

MODE DE PAIEMENT

Numéraire Chèque Virement IBAN:FR76 1027 8022 2800 0200 3794 003 – BIC:CMCIFR2A

Pour tout virement merci de retourner le formulaire renseigné, signé pdf aux adresses mail suivantes :
asso_apem.tresoriers@meteo.fr copie à aurelie.rostomov@meteo.fr

COMMENTAIRES

L'APEM traite les données recueillies pour la gestion des adhérents⁽³⁾.

Je donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant

Par la présente, je m'engage à respecter les statuts ainsi que le règlement intérieur de l'APEM (4)

(1) Service si agent Météo

Fait à le

(2) Pour une adhésion FAMILLE, renseignez le verso.

(3) Pour en savoir plus sur la gestion des données personnelles et pour exercer vos droits, reportez vous à la notice disponible sur le site WEB de l'APEM

Signature :

(4) Disponibles sur le site WEB de l'APEM.

Formulaire d'adhésion

2021 – 2022

Complétez cette partie du formulaire uniquement pour une adhésion FAMILLE.

Les champs précédés de (*) sont obligatoires.

RAPPEL DES NOM ET PRENOM DE L'ADHÉRENT FAMILLE

(*) Civilité :

(*) Nom :

(*) Prénom :

IDENTITÉ DU CONJOINT

(*) Civilité :

(*) Nom :

(*) Prénom :

Date de naissance (activités sportives) :

Société ou service⁽⁴⁾ :

Téléphone :

Mail :

ACTIVITES PRATIQUEES

Activité 1:

Activité 3:

Activité 2:

Activité 4:

ENFANTS(S) A CHARGE, PRATIQUANT A L'APEM

(4) Si personnel MF