

# Formulaire d'adhésion

2022 – 2023



## IDENTITE

<sup>(\*)</sup> **Civilité :**  *Les champs précédés de (\*) sont obligatoires.*

<sup>(\*)</sup> **Nom :**

<sup>(\*)</sup> **Prénom :**

**Date de naissance (activités sportives) :**

<sup>(\*)</sup> **Société ou service :**  <sup>(1)</sup>

**Téléphone (fixe et GSM) :**

<sup>(\*)</sup> **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 <sup>(2)</sup>

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

Adhésion souhaitée:  INDIVIDUELLE : 30 euros  FAMILLE : 50 euros <sup>(2)</sup>

### 3 - Membre partenaire autre

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

Adhésion souhaitée:  INDIVIDUELLE : 33 euros  FAMILLE : 55 euros <sup>(2)</sup>

### 4 - Membre extérieur

Adhésion souhaitée:  INDIVIDUELLE : 49 euros  FAMILLE : 82 euros <sup>(2)</sup>

## MODE DE PAIEMENT

Numéraire  Chèque  Virement **IBAN:**FR76 1027 8022 2800 0200 3794 003 – **BIC:**CMCIFR2A  
**Pour tout virement, retourner le présent formulaire renseigné, signé à l'adresse mail asso\_apem.secretariat@meteo.fr en précisant la date de votre virement**

## COMMENTAIRES

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

- 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)

Fait à  le

Signature :

(1) Service si agent Météo

(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

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

# Formulaire d'adhésion

2022 – 2023

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 <sup>(4)</sup> :**

**Téléphone :**

**Mail :**

## ACTIVITES PRATIQUEES

**Activité 1:**  **Activité 3:**

**Activité 2:**  **Activité 4:**

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

(\*)

(4) Si personnel MF