



N° d'adhérent :

N° de contrat :

POUR TOUT RENSEIGNEMENT :  
 COMPTABILITE ADHERENTS  
 ☎ 01.48.03.91.20

**COTISATIONS DU :**

**DATE LIMITE DE RETOUR :**

**REGLEMENT :**

PAR CHEQUE

PAR VIREMENT SOUS LA REF :

NATURE	CATEGORIE DE PERSONNEL	ASSIETTE (arrondie à l'euro)						TAUX	COTISATIONS Arrondir à l'euro				
MAINTIEN D'AFFILIATION	Agents ayant cessé leur activité par anticipation (ARPE)							2,00 %					
<b>NET A PAYER</b>													

<i>Interlocuteur dans votre Organisme :</i> .....	<i>Signature :</i>  
☎ :	<i>Date :</i>  

BACT



