



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 %					
NET A PAYER													

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

BACT



