

BULLETIN D'ADHÉSION ANNÉE 2019

COLLÈGE « SALARIÉS »

Je soussigné(e), Prénom, NOM :

Domicilié(e) à :

.....

Courriel : Tél :

Pôle et/ou établissement :

1 Je suis intéressé(e) pour adhérer et soutenir l'Arseaa :

Je demande mon adhésion à l'ARSEAA ou Je renouvelle mon adhésion à l'ARSEAA

Je règle ma cotisation annuelle d'un montant de 15 € :

par chèque, à l'ordre de "arseea – action solidaire" en espèces
(un reçu vous sera délivré)

2 En tant qu'adhérent(e), je serais également intéressé pour :

Prendre part à des commissions et groupes de travail	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Participer à des journées associatives thématiques	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Postuler à une fonction d'administrateur	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

« J'accepte de recevoir des informations sur ma boîte mail personnelle »

OUI NON

Art. 3 des statuts :

« Ce collège regroupe les salariés titulaires d'un contrat de travail à durée indéterminée qui souhaitent, au-delà de leur intérêt personnel ou catégoriel, s'impliquer dans un esprit militant dans l'Association, ainsi que les anciens salariés notamment pendant le délai de latence de 3 ans au terme duquel ils peuvent acquérir, le cas échéant, la qualité de personne qualifiée. »

A....., le.....

Signature :

NOUS VOUS PRECISONS QUE TOUTES CES INFORMATIONS N'ONT D'AUTRE BUT QUE LA GESTION DES ADHERENTS DE L'ARSEAA, QU'ELLES NE FERONT L'OBJET D'AUCUNE TRANSMISSION A DES TIERS. POUR TOUTE QUESTION VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER A M. DUCOURNAU, DIRECTEUR GENERAL DE L'ARSEAA.