



Amicale du Personnel
Centre Hospitalier de Roanne

28 rue de Charlieu – 42328 ROANNE

Tél. : 04 77 44 38 62 – www.amicale-ch-roanne.net

Mail : amicale.personnel@ch-roanne.fr



Amicale du Personnel
Centre Hospitalier de Roanne

28 rue de Charlieu – 42328 ROANNE

Tél. : 04 77 44 38 62 – www.amicale-ch-roanne.net

Mail : amicale.personnel@ch-roanne.fr

BULLETIN D'ADHESION

NOM..... Prénom.....

Nom de jeune fille :

Adresse :

Date d'entrée dans l'Etablissement : Service :

Déclare vouloir adhérer à l'Amicale du Personnel du Centre Hospitalier de ROANNE et m'engage à me conformer aux statuts de l'Association.

Cotisation 2020: 20 Euros

ENFANTS		
NOM	Prénom	Date de naissance
.....
.....
.....
.....

Fait à ROANNE, le 201

Signature

A retourner à l'Amicale du Personnel

**AUTORISATION
DE PRÉLÈVEMENT**

Je soussigné (e),

autorise le prélèvement de la cotisation de l' Amicale du Personnel par la Direction des Ressources Humaines.

Ce prélèvement sera effectué directement sur une de mes rémunérations.

Fait à ROANNE, le 201

Signature

A retourner à l'Amicale du Personnel