



AMICALE SOCIO-EDUCATIVE DU PERSONNEL HOSPITALIER

Centre Hospitalier Comminges Pyrénées - B.P. 30183 - 31806 SAINT GAUDENS

☎ 05 62 00 40 69 – ✉ amicale@ch-saintgaudens.fr - www.amicalechcp.com

FICHE ADHESION – Année 202__

N° carte d'adhérent _____

1^{ère} adhésion : **J'atteste être dans l'établissement depuis plus de 6 mois

Renouvellement

*Nom : _____ *Prénom : _____

*Service : _____ N° poste : _____ Personne Relai

*Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ *Téléphone portable : _____

*Adresse mail : _____ @ _____

*Nom et Prénom du conjoint : _____

Le(a) conjoint(e) travaille-t-il(elle) au CH CP ? Non Oui : service : _____

*Ayants droits : Enfants jusqu'à 18 ans (si étudiant, joindre photocopie certificat de scolarité)

| Nom | Prénom | Date de naissance |
|-----|--------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

*Mode de Règlement :

Espèces Chèque n° _____ Date du règlement : ____/____/____

* **Mentions obligatoires – Merci d'écrire de façon lisible**

** **Un justificatif peut vous être demandé**