



APPEL DE COTISATION 2026 NOUVELLE ADHESION

Nom : _____

Tél. : _____

Prénom : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Date de naissance (impératif - jour/mois/année) : __/__/____

Votre situation actuelle

N° de sociétaire MRIFEN/UMR : _____

CREF/COREM

Date d'adhésion :

cotisant*

cotisant avec arrêt des versements*

allocataire*

démissionnaire*

* : rayer les mentions inutiles

Cotisation CIDS 2026 (Règlement à l'ordre du CIDS) :

60,00 €

Participation à l'action juridique pour la perte de 2000 :

240,00 €

Date et signature

Règlement par virement (précisez Nom, Prénom et numéro d'adhérent) :

IBAN : FR76 1871 5002 0008 0043 3350 232

"CIDS COTISATIONS - 1 Square Pierre Binet - 03410 DOMERAT"

MERCI D'EFFECTUER DES VIREMENTS DISTINCTS

L'adhésion implique la prise de connaissance des statuts et l'engagement de s'y conformer.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association. En application des articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Mr Le Président 1 Square Pierre Binet 03410 DOMERAT.

ASSOCIATION CIDS 1 Square Pierre Binet 03410 DOMERAT

Tel : 04.70.05.24.63 Fax :

e-Mail : secretariat@cids-asso.fr

www.cids-asso.fr