☐ **Nouvelle INSCRIPTION** AUX ACTIVITÉS DU CLUB DES RETRAITÉS DE LA SECTION DE LA MGEN

☐ **Réinscription** **ARMÉLI** (Association des Retraités Mutualistes de l'agglomération Lilloise)

Conditions à remplir selon les statuts de l'association :

→ Être retraité → Être assuré en responsabilité civile

→ Être mutualiste MGEN (ou conjoint/concubin) ou Parrainé (Nom du parrain : ……)

→ Payer 20 € par personne

Formulaire à remettre au **responsable d'atelier** ou à envoyer à **Gaston Houbé** 123 rue Paul Brame **59840 LOMPRET** accompagné obligatoirement d'**un chèque de 20 € ou 40 € si 2 adhérents** à l'ordre d'**ARMÉLI** – Merci

ANNÉE 2025

Adhérent 1 MGEN ☐* ou Parrainé ☐* Dernier poste occupé :……

Nom* : …… Prénom* : ……

Adresse* : ……

CP* : …… Commune* :……

Portable* : …… Téléphone : ……

Adresse mail* : _____

N° sécurité sociale* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

N° Assurance* : …… Compagnie* : ……

Activités souhaitées

☐ **Café philo /** ☐ **Danses folkloriques /** ☐ **Jeux de table /** ☐ **Marches /** ☐ **Tai-chi /** ☐ **Sorties culturelles /** ☐ **Voyages**

Adhérent 2 MGEN ☐* ou Parrainé ☐* Dernier poste occupé :……

Nom* : …… Prénom* : ……

Adresse* : ……

CP* : …… Commune* : …… Portable: *……

Adresse mail* : _____

N° sécurité sociale* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

N° Assurance* : …… Compagnie* : ……

Activités souhaitées

☐ **Café philo /** ☐ **Danses folkloriques /** ☐ **Jeux de table /** ☐ **Marches /** ☐ **Tai-chi /** ☐ **Sorties culturelles /** ☐ **Voyages**

(*) : À remplir obligatoirement

*☐ Je reconnais avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur

N°Chèque et Banque : ……Titulaire compte …… Montant : …… €

Date : Signature(s) :

N'oubliez pas de signaler tout changement de mail en cours d'année !