



Amicale

Centre Hospitalier
Emile Borel

Bulletin d'adhésion 2026

NOM* :

Prénom* :

Date de Naissance : / /

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone * :

Adresse mail personnelle * :

Service :

Nombre d'enfants * : Ages de chacun* :

☐ accepte de recevoir les actualités de l'amicale par mail

Fait à : Le :

Signature* :

**mention obligatoire*

Le montant de la cotisation est de : **15 €** pour l'année 2026
(un coffret gourmand offert pour toute adhésion – distribué en mars)

Payable par chèque à l'ordre de l'Amicale ou en espèces

La carte d'adhérent à l'amicale vous sera donnée après avoir reçu le bulletin d'adhésion complété ainsi que la cotisation.

Inscriptions à déposer soit au secrétariat de Direction, soit par courrier interne à l'Amicale

Année 2026