



Comité d'Action Sociale
du personnel territorial du Haut-Béarn

Courriel : casduhautbearn@gmail.com

Mobile : 06 59 17 73 06

DEMANDE DE CARTE

Adhérent(e) _____

Employé par _____ **à** _____

Domicilié (e) à _____

Tél : _____

E-mail : _____

MEMBRES BENEFICIAIRES (concubin, conjoint et enfants de -14 ans)

Nom et prénoms

Date de naissance

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Joindre obligatoirement une photo d'identité pour l'établissement de la carte d'adhérent.
(à retourner à Madame la Présidente à l'adresse postale ci-dessous ou à casduhautbearn@gmail.com)

*Toute correspondance doit être adressée impersonnellement à Madame La Présidente :
2 place Georges Clémenceau – CS 30138 – 64404 OLORON STE MARIE Cedex
Association loi 1901- n° W642001415 - N° Siret 39351785900012*