

AMICALE des ANCIENS de BUREAU VERITAS

Bulletin d'Adhésion

Renseignements Personnels

	Vous	Votre conjoint
Ancien salarié de Bureau Veritas	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Civilité	<input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Melle	<input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Melle
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel fixe	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse postale	<input type="text"/>	
Code postal	<input type="text"/>	
Ville	<input type="text"/>	
Pays	<input type="text"/>	
Dernier emploi au Bureau Veritas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entité Juridique	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Service	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de départ du BV	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cotisation annuelle à l'Amicale : 25€

IBAN : FR76 1027 8063 7900 0211 6750 124

Je désire faire partie de l'Amicale des Anciens de Bureau Veritas,

Fait à , le

Bulletin à envoyer à l'adresse Mail de l'AABV : aabv.asso@orange.fr

NB : Votre adhésion sera effective à la date de réception de votre virement