



*Président :*  
**Philippe CAMERONI**

---

**Association type "loi de 1901"**

Cotisation : **25 €** (dont 8,05 € pour l'assurance)

Conformément à la loi, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès de Cap Autonome pour toute information vous concernant sur un fichier informatique.

Chèques libellés à l'ordre de Cap Autonome

Envoi de :

Dénomination **exacte** de l'établissement (ou cachet)

Nom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Tél. personnel (facultatif) \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Fonction dans l'établ \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Code RNE \_\_\_\_\_

Adresse mail de l'Etablissement \_\_\_\_\_

## LISTE DES ADHÉRENTS

**Dans le cadre de notre gestion informatique, nous devons vous demander vos adresses personnelles ainsi que vos adresses mail afin de vous faire parvenir nos lettres INFO.**

Catégorie : Enseignant : 1    Personnel médico-social : 2    Personnel Administratif : 3    Personnel de service - ATSEM : 4    EPS : 5    Divers : 6

	NOM	Nom de j. fille	Prénom	Adresse Personnelle	Adresse Mail	Catégorie (voir ci-dessus)
1						
2						
3						
4						

	NOM	Nom de j. fille	Prénom	Adresse Personnelle	Adresse Mail	Catégorie (voir ci-dessus)
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

25 € X                      adhérents =                      €

le \_\_\_\_\_  
Signature du correspondant Autonome

**Notre adresse**  
 CAP-AUTONOME  
 Maison de l'Enseignement - Impasse du Château - 77000 LA ROCHETTE  
 Tél. 09 77 80 49 69