



Comité des Organisations Sociales

de la Poste et de France Télécom

Réservé au secrétariat
N° Adh :

BULLETIN D'ADHESION
au COS PTT de la MANCHE

2022

ADHERENT AGENT LA POSTE



Mlle Mme Mr **ECRIRE EN LETTRES CAPITALES**
 Nom : Prénom : Adresse :
 CP - Ville :
 Tél. Dom. :/...../...../..... Tél. Port. :/...../...../..... Adresse Email :
 STATUT : Actif Retraité Autre (CPA..) : (préciser) :
 Rattachement : Colis Courrier SFR GP Autres (préciser) :
 Etablissement ou service d'affectation :
 Adresse : CP - Ville :
 Tél. Bureau :/...../...../..... - Fax :/...../...../.....

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA PHOTOCOPIE DE L'ENTETE DU BULLETIN DE PAIE OU DE PENSION

ADHERENT AGENT FRANCE TELECOM



Mlle Mme Mr **ECRIRE EN LETTRES CAPITALES**
 Nom : Prénom : Adresse :
 CP - Ville :
 Tél. Dom. :/...../...../..... Tél. Port. :/...../...../..... Adresse Email :
 STATUT : Actif Retraité Autre (CPA..) : (préciser) :
 Etablissement ou service d'affectation :
 Adresse : CP - Ville :
 Tél. Bureau :/...../...../..... - Fax :/...../...../.....

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA PHOTOCOPIE DE L'ENTETE DU BULLETIN DE PAIE OU DE PENSION

ADHERENT EXTERIEUR

Mlle Mme Mr **ECRIRE EN LETTRES CAPITALES**
 Nom : Prénom : Adresse :
 CP - Ville :
 Tél. Dom. :/...../...../..... Tél. Port. :/...../...../..... Adresse Email :
 Actif Retraité
 Activité professionnelle : (préciser) :
 Tél. Bureau :/...../...../..... - Fax :/...../...../.....

Votre Conjoint(e) ou concubin(e)

Mlle Mme Mr **ECRIRE EN LETTRES CAPITALES**
 Nom : Prénom :
 Tél. Dom. :/...../...../..... Tél. Port. :/...../...../.....
 Actif La Poste : Colis Courrier SFR GP Autres (préciser) : Retraité Poste
 Actif de France Télécom (Préciser) : Retraité France Télécom
 Extérieur Actif Sans Emploi Retraité
 Tél. Bureau :/...../...../..... - Fax :/...../...../.....

Enfants :	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Prénom :	Âge :	Date de naissance :
De 0 à 18 ans	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Prénom :	Âge :	Date de naissance :
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Prénom :	Âge :	Date de naissance :
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Prénom :	Âge :	Date de naissance :

CADRE RESERVE AU SECRETARIAT

Cotisation 8,00 Euros Réglé par :

CCP	CH B	ESP	CH VAC

A , le Signature