



**Bulletin d'adhésion à l'Amicale pour l'année 2017**

**(Retourner à Véronique BROUSSE)**

**Amicale des Agents du Conseil Départemental 47 - Hôtel du Département  
47922 AGEN cedex 9)**

**MONTANT DE LA COTISATION 2017 : 18 €**

(Chèque à établir à l'ordre de l'Amicale)

**Nom de l'agent : .....Prénom : .....**

**Service : ..... N° de poste : .....**

- ASSISTANTE FAMILIALE
- CENTRE MEDICO-SOCIAL de.....
- COLLEGE de .....
- UNITE DEPARTEMENTALE de.....
- RETRAITE (Préciser dans quel service du Département vous exercez votre activité)

**Adresse, n° de téléphone, (pour les personnes de l'extérieur) :**

.....

.....

**Téléphone fixe :**

**Portable :**

**Mail :**

=====

**ADHESION 2017**

**Nouvelle**

**Renouvellement**