

Affiliation épargne « jeunes »

Renseignements concernant l'enfant :

Nom : _____

Prénom : _____

N° registre national : _____

N° Bénéficiaire : _____

Rue, N° (Bte) : _____ Code Postal et localité : _____

Apposez une vignette d'identification
de l'enfant ou
complétez les infos ci-contre.

Renseignements concernant le souscripteur :

Nom : _____

Prénom : _____

N° registre national : _____

N° Bénéficiaire : _____

Rue, N° (Bte) : _____ Code Postal et localité : _____

N° fixe ou GSM : _____ Email : _____

Apposez une vignette d'identification
ou
complétez les infos ci-contre.

Périodicité de paiement ¹	Montant
<input type="checkbox"/> trimestrielle	12 €
<input type="checkbox"/> semestrielle	24 €
<input type="checkbox"/> annuelle	48 €

Attention, nous attirons votre attention sur le fait que le montant versé ne peut être inférieur à 18 € par an pour garder l'épargne active.

Date et signature :

(1) : faites votre choix. Par défaut, nous vous proposons de cotiser pour le montant maximum de 48 € par an.

