



e-mail : contact@aribretagne.fr

(Photo format carré)

BULLETIN D'ADHÉSION (ou ré-adhésion) 2023

Nom :Prénom :

Nom et Prénom du conjoint (si adhésion couple).....

Date de naissance :.....

Adresse :.....

Code postal : Ville :.....

Téléphone fixe : Portable :

e-mail

Date d'entrée à l'Ifremer.....Conjoint.....

Date de prise de retraite :.....Conjoint

Votre carrière : activités, centre(s), stations (sigles autorisés !) :.....

.....
Carrière de votre conjoint :

Demande à adhérer à l'ARIB en qualité de :

Membre actif 13 € (+ 10 € avec la carte CEZAM)

Couple actif - cotisation globale 20 € (+ 10 € par personne avec la carte CEZAM)

Membre bienfaiteur.....minimum 50 € Autre€

Date :

Signature :

Ce bulletin d'adhésion accompagné d'une photo récente (sauf si déjà transmise) et d'un **chèque du montant total** à l'ordre de l'ARIB est à transmettre au trésorier : Yvon Le Guen, 23 rue de Kerguelen 29290 Saint RENAN.

- Vous avez aussi la possibilité d'envoyer la photo par mail et faire un **virement bancaire** au CMB. Contactez le trésorier pour avoir l'IBAN et le BIC (yvon.le-guen@wanadoo.fr)