

ASSOCIATION DES ANCIENS D'EUROTUNNEL
BULLETIN D'ADHESION



Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

.....

Téléphone : Mail :

Fonction occupée chez Eurotunnel :

Date de départ d'Eurotunnel ou de départ en retraite

Nom du conjoint : Prénom :

Date de naissance :

Téléphone : Mail :

Adhésion à la mutuelle VIASANTE* OUI NON

*Barrer la mention inutile

Date

Signature

Sauf désaccord expressément signifié par écrit, les adhérents acceptent la publication de leur photo sur les supports médiatiques existants