**BULLETIN REPONSE A RETOURNER**

AMICALE DES RETRAITES BPVF – Jocelyne HEURTIN –

21 allée de la Colombe - 37700 SAINT-PIERRE-DES-CORPS

RETRAITE : NOM …………………………………….. PRENOM ………………………………

DATE DE NAISSANCE :……………………………………………………………

CONJOINT : NOM ……………………………………. PRENOM …………………………...

DATE DE NAISSANCE : …………………………………………………

Adresse :…………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………… Mail : ………………………………

**Souhaite adhérer à l'Amicale des Retraités de la BPVF (Section TOURS)**

*Pour les personnes qui sont parties à la retraite depuis 1 an maximum et qui adhérent à l'Amicale, le montant de la cotisation est pris en charge par la Direction Générale de la B.P.V.F.*

*Pour les autres personnes, le montant s’élève à 25 € par personne.*

**Une fois ce document rempli et signé, adressez-le à :**

**Amicale des Retraité BPVF**

**Jocelyne HEURTIN**

**21, allée de la Colombe**

**37700 SAINT-PIERRE-DES-CORPS**

**Ou scanner le document et envoyez-le à l’adresse mail suivante :** [**heurtARBPVF@gmail.com**](mailto:heurtARBPVF@gmail.com)

**Votre adhésion sera confirmée par mail à l’adresse que vous aurez communiquée ci-dessus ou à défaut par voie postale. En même temps vous percevrez votre code d’accès au site de l’amicale** [**https://arbpvf-tours.fr**](https://arbpvf-tours.fr)**.**