

Association Nationale des Hospitaliers Retraités
Quartier du Lac – 33081 Bordeaux Cedex
Tél. 05 56 69 72 57 Fax 05 56 69 73 41 E.Mail ANHR@wanadoo.fr

BULLETIN D'ADHÉSION

Membre Associé

Nom de l'Etablissement

Service :

Adresse.....

.....Code Postal.....

Ville.....

Téléphone..... E.Mail.....

Désire adhérer à :

L'Association Nationale des Hospitaliers Retraités en qualité de Membre Associé.

Montant de l'adhésion annuelle incluant l'abonnement à la revue « Le Retraité Hospitalier » - parution trimestrielle : **33 €** (l'Association n'est pas soumise à la TVA)

Le règlement devra être libellé et adressé à : ANHR – Quartier du Lac – 33081 Bordeaux Cédex (un RIB peut vous être adressé si vous préférez procéder par virement)

A..... Le.....

Cachet et signature