

Numéro de matricule

--	--	--	--	--	--

Code section ANAS

--	--	--	--

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom (s) : .....

Adresse Personnelle : .....

Tél. personnel : .....

Tél. portable : .....

courriel : .....

Date et lieu de naissance : .....

Dpt ..... Pays .....

Situation familiale : .....

Nombre d'enfant(s) à charge .....

Prénom : .....

Né(e) le .....

Prénom : .....

Né(e) le .....

Prénom : .....

Né(e) le .....

Date d'entrée dans l'Administration : .....

Grade actuel .....

En service à (nom et adresse) : .....

Tél. Service : .....



Je, soussigné(e) : ....., déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur (disponibles sur [www.anas.asso.fr](http://www.anas.asso.fr)) de l'association et demande mon adhésion à l'ANAS à compter du :

1<sup>er</sup> janvier

1<sup>er</sup> avril

1<sup>er</sup> juillet

1<sup>er</sup> octobre

(Cochez la case correspondante)

Fait à ..... le ..... Votre signature :

Conformément à la Loi informatique et libertés du 06/01/1978, je dispose d'un droit d'accès et de renonciation pour toutes les informations me concernant sur le fichier ANAS, en m'adressant à son siège administratif.

**Statutairement, cette demande sera soumise au prochain Conseil d'Administration**

**DÉLÉGUÉ(E) LOCAL(E)**

Nom - Prénom .....  
Avis ..... Signature du délégué .....  
Tél. ....  
Date .....

**PRÉSIDENT(E) DÉPARTEMENTAL(E)**

Nom - Prénom .....  
Avis ..... Signature du président .....  
Tél. ....  
Date .....

**AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à payer par prélèvement sur l'avoir de ce dernier le montant des prélèvements établis à mon nom et présentés par l'ANAS. En cas de litige, je pourrai suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur et je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR

**288373**

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

.....			
.....			
.....			
.....			

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

**Association Nationale d'Action Sociale**  
BP 81 - 18, quai de Polangis  
94344 Joinville-le-Pont Cedex

COMPTE À DÉBITER

Établissement	Codes	Guichet	N° de compte	Clé RIB
.....	.....	.....	.....	.....

ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Raison sociale .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....

DATE : ...../...../..... SIGNATURE :

**N'oubliez pas de joindre un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal**

