



Caisse de Décès des Agents Techniques des Postes et Télécommunications

Je souigné

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Matricule : **SAP** :

désire être admis comme membre de la susdite Association.

Membre

Membre honoraire

Un candidat d'un age supérieur à 35 ans le jour de la présente sera automatiquement affilié comme membre honoraire.

Domiciliation

J'autorise l'Association des Agents Techniques des Postes et Télécommunications à prélever la ou les cotisations annuelles de

Mon compte chèque postal No: LU

Luxembourg , le Signature

Caisse de décès des agents techniques des P&T
Créancier 6011063008 - LU11 1111 1323 8880 0000