

BULLETIN D'ADHÉSION AEC

Nom : **Nom de jeune Fille :**
Prénom :
Date de naissance : **Lieu de naissance :**

Adresse :

.....
.....

Tel : **Adresse e-mail :**

Compagnie aérienne vous employant actuellement :

Numéro matricule :

Date d'embauche :

Nature du contrat de travail (durée déterminée ou indéterminée) :

Grade :

Classe (si existant) :

Echelon (si existant) :

Secteur (si existant) :

Je souhaite adhérer à l'Association des Equipages de Cabine.

Fait à le

Signature :

Retourner cette fiche dûment remplie et signée, accompagnée d'un chèque de 25 €

COTISATION ANNUELLE 25 €