

## INSTANCE DE COORDINATION DE L'AUTONOMIE DU PAYS D'UZERCHE



Vos contacts :  
Élodie Poullain  
Cristel Bachelard

10 place de la libération 19140 Uzerche

**Téléphone : 05.55.73.26.53**

[contact@paysduzerche.fr](mailto:contact@paysduzerche.fr)  
[www.paysduzerche.fr](http://www.paysduzerche.fr)



## INSTANCE DE COORDINATION DE L'AUTONOMIE DU PAYS D'UZERCHE



Vos contacts :  
Élodie Poullain  
Cristel Bachelard

10 place de la libération 19140 Uzerche

**Téléphone : 05.55.73.26.53**

[contact@paysduzerche.fr](mailto:contact@paysduzerche.fr)  
[www.paysduzerche.fr](http://www.paysduzerche.fr)



## INSTANCE DE COORDINATION DE L'AUTONOMIE DU PAYS D'UZERCHE



Vos contacts :  
Élodie Poullain  
Cristel Bachelard

10 place de la libération 19140 Uzerche

**Téléphone : 05.55.73.26.53**

[contact@paysduzerche.fr](mailto:contact@paysduzerche.fr)  
[www.paysduzerche.fr](http://www.paysduzerche.fr)



# Formulaire d'adhésion

Nom : .....

Prénom : .....

adresse .....

.....

Commune.....

téléphone.....

mail.....

Date de naissance .....

Je suis :

- Agé de plus de 60 ans,
- retraité de l'Agirc-Arrco
- En situation de handicap
- Titulaire de la carte mobilité inclusion

Je souhaite devenir adhérent du service pour cette année civile. Je suis informé que l'adhésion s'accompagne du versement d'une **cotisation annuelle forfaitaire de 20€.**

**Signature :**

# Formulaire d'adhésion

Nom : .....

Prénom : .....

adresse .....

.....

Commune.....

téléphone.....

mail.....

Date de naissance .....

Je suis :

- Agé de plus de 60 ans,
- retraité de l'Agirc-Arrco
- En situation de handicap
- Titulaire de la carte mobilité inclusion

Je souhaite devenir adhérent du service pour cette année civile. Je suis informé que l'adhésion s'accompagne du versement d'une **cotisation annuelle forfaitaire de 20€.**

**Signature :**

# Formulaire d'adhésion

Nom : .....

Prénom : .....

adresse .....

.....

Commune.....

téléphone.....

mail.....

Date de naissance .....

Je suis :

- Agé de plus de 60 ans,
- retraité de l'Agirc-Arrco
- En situation de handicap
- Titulaire de la carte mobilité inclusion

Je souhaite devenir adhérent du service pour cette année civile. Je suis informé que l'adhésion s'accompagne du versement d'une **cotisation annuelle forfaitaire de 20€.**

**Signature :**