



## ADHESION 2020/2021

**C'est le moment de renouveler votre adhésion (campagne d'adhésion du 1<sup>er</sup> Septembre 2020 au 30 novembre 2020)**

### **QUI PEUT ADHÉRER ?**

Tous les personnels de Grenoble Alpes Métropole : les agents titulaires ou en retraite, les agents contractuels justifiant d'au moins 3 mois d'ancienneté.

### **COMMENT ?**

Cette adhésion est effective dès le règlement de la cotisation annuelle.

Elle s'établit pour la période allant du 1<sup>er</sup> septembre 2020 au 31 août 2021 à **35 euros**.

La qualité de membre se perd par le non-respect du règlement intérieur, le non-paiement de la cotisation annuelle ou à la suite d'une démission ou de la radiation pour motif grave.

### **LES BÉNÉFICIAIRES**

Tout agent adhérent peut faire bénéficier des activités et prestations de l'association à son conjoint et à **ses enfants à charge (avis d'impôt sur revenus 2019 à présenter lors de votre inscription)**, et photocopie du livret de famille.

### **DOCUMENTS A FOURNIR (pour tous, anciens et nouveaux adhérents) :**

- Cotisation de 35 € (chèque ou CB)
- Le présent bulletin d'adhésion
- Photocopie du Livret de Famille

**L'adhérent est réputé avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte celui-ci sans réserve.**

**Le règlement intérieur est disponible au local des Métropolitains.**

### **Quotient Familial :**

**Il s'appliquera aux voyages, courts et longs séjours, aux locations-camping**

\*Calcul du QF adhérent Métropolitains:

(Revenu fiscal de référence N-1 / 12) / Nombre de personnes à charge composant la famille

**Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte**



**DEMANDE D'ADHESION**  
**SAISON 2020/2021**  
(septembre 2020 à août 2021)

**Règlement :**

Chèque

C.B.

**Service :** \_\_\_\_\_ **Site :** \_\_\_\_\_

**Nom** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

**Adresse personnelle de l'adhérent**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Adresse électronique mail** (pour la diffusion des messages de l'association) :

\_\_\_\_\_

**Tél. :** \_\_\_\_\_ (obligatoire)

**SITUATION FAMILIALE :** \_\_\_\_\_

(Cette information est nécessaire pour faire bénéficier à vos ayants droit des prestations proposées).

	<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>
<b>Conjoint</b>	_____	_____	_____
<b>Enfants</b>	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

J'atteste sur l'honneur, de l'exactitude des informations fournies sur ma situation familiale et affirme avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à l'association « Les Métropolitains » et avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**NB : Pour tout changement d'adresse ou de situation familiale en cours d'année, merci de prévenir les membres du bureau.**