**CONTRIBUTION ANNUELLE ACTIFS 2019-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **CIVILITE** | **\*Madame Monsieur** |
| **NOM** |  |
| **PRENOM** |  |
| **ADRESSE** |  |
| **TELEPHONE** |  |
| **MAIL** |  |
| **STATUT**  | **\*Enseignant MCF PR Biatss Catégorie : A B C****Campus** |
| **Inscrit.e site Web CASUN** | **\*Oui Non** |
| **Mes ayants droit** | **Nom – prénom – (conjoint, concubin, pacs)****Nom – prénom - âge pour les enfants fiscalement à charge** |

 **\*Entourez votre réponse**

**PAIEMENT DE LA CONTRIBUTION ANNUELLE :**

**Chèque de 5 euros à l’ordre du CASUN en date du …………………………….**

**Banque………………………………………………………………………….. Numéro…………………………………………..**

|  |
| --- |
| **VOS ACTIVITES PRINCIPALES AVEC LE CASUN** |
|  |
|  |
|  |
|  |