

CONTRIBUTION ANNUELLE ACTIFS 2019-2020

CIVILITE	Madame Monsieur
NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
TELEPHONE	
MAIL	
STATUT	•Enseignant MCF PR Biatss Catégorie : A B C Campus
INSCRIT. • SITE WEB CASUN	•Oui Non
MES AYANTS DROIT	Nom-prénom- (conjoint, concubin, pacs) Nom - prénom - Age pour les enfants fiscalement à charge

VOS ACTIVITES PRINCIPALES AVEC LE CASUN

PAIEMENT DE LA CONTRIBUTION ANNUELLE:

Chèque de **5€** à l'ordre du CASUN en date du :

Banque :

Numéro du chèque :