

## Bulletin d'affiliation

À renvoyer à [guy.severs@gmail.com](mailto:guy.severs@gmail.com) ou Guy Severs, rue de Huleu, 53 à 1460 Ittre

Je soussignée :

Nom et prénom :

Adresse :

Courriel :

GSM/Tél. :

Dernier emploi :

(Fonction, établissement/administration)

désire adhérer à l'APRAFS et recevoir le « Bulletin des Retraités ».

Je verse à cet effet 15 €<sup>1</sup> de cotisation pour l'année civile en cours sur le compte BE61 0689 4782 4817 de l'Aprafs, rue Fief de Rognon, 13 à 1400 Nivelles.

Je précise en communication le nom et le prénom de la personne qui s'affilie.

☐ Je souhaite que mon « Bulletin des Retraités » me soit adressé en version électronique au format .pdf.

Fait à                      le

Signature :

---

<sup>1</sup> Le montant de base de la cotisation est de 15 €. Il est de 20 € ou davantage pour les « membres d'honneur »