

**ASSOCIATION DES RETRAITES DE SEVELNORD  
PSA PEUGEOT CITROEN  
SITE SEVELNORD**

## **COMMENT ADHERER A NOTRE ASSOCIATION**

### **LES CONDITIONS STATUTAIRES :**

- **Avoir œuvré sur le site de SEVELNORD**
- **Etre en situation reconnue de préretraite ou retraite**
- **Accepter les statuts**

### **EXPRIMER UNE VOLONTE D'ADHERER :**

- **Rédiger le bulletin d'adhésion (document joint)**
- **Régler une cotisation annuelle**

### **COMMENT ENTRER EN CONTACT :**

- **Demander au responsable RH qui liquide la retraite de solliciter un RDV auprès d'un membre du bureau de l'Association des Retraités.**
- ou**
- **Envoyer un bulletin d'adhésion par le courrier intérieur, à l'Association des Retraités de SEVELNORD, rédigé, signé, accompagné du chèque d'adhésion.  
(l'Association possède une case courrier à SEVELNORD)**
- ou**
- **Téléphoner au bureau des Retraités, sur le site (voir le calendrier des jours de permanences)**
- ou**
- **Téléphoner au :**

**Président : 03.27.74.91.51  
Secrétaire : 03.27.35.88.93  
Trésorier : 03.27.98.36.50**

## **BULLETIN D'ADHESION**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

N° embauche SEVELNORD \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Date prise d'effet de la retraite ou plan social :

jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'adhérent :

jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année \_\_\_\_\_

Conjoint ou assimilé :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année \_\_\_\_\_

**Confirme vouloir adhérer à l'Association des RETRAITES de SEVELNORD et verse ce jour , la somme de \_\_\_\_\_ euros, par chèque N° \_\_\_\_\_ rédigé à l'ordre de la dite association et adressé au Trésorier Monsieur Florian NOWAK**