**APA*ssociation du Personnel d’Antony***

**Fiche d’Adhésion**

**(à retourner à la DRHS)**

Je soussigné (e) :

Nom / Prénom : MARUYAMA Sophie

Né (e) le : 18/03/1969

Adresse :,45 rue Aristide Briand

CP et Ville : 92130 Issy les Moulineaux

Tel personnel : 06 76 63 00 97

Mail personnel :

N° de sécurité sociale (obligatoire) 269039558504773

Situation professionnelle :

[ ] Stagiaire [ ] Titulaire [x] Contractuel [ ] CDD (emploi permanent)

Catégorie :

 [ ] A [x] B [ ] C

Direction / Service : Jeunesse

Lieu d’affectation : 11 Espace-Jeunes

Tel professionnel : 01 40 96 73 11

Mail professionnel : sophie.maruyama@ville-antony.fr

Après avoir pris connaissance des statuts, je déclare adhérer à l’Association du Personnel d’Antony et m’engage à verser régulièrement la cotisation fixée par les statuts, par prélèvement automatique sur mon salaire.

**Attention : Pour pouvoir adhérer au CNAS, les inscriptions doivent se faire au plus tard le 30 novembre de l’année en cours.**

A titre indicatif, le montant de la cotisation mensuelle pour l’année 2016 s’est élevée à 5€/mois.

Date : 14/03/2018 Signature : Sophie Maruyama