

**ARAXA**

**Association des retraités d'AXA**

ARAXA  
313 Terrasses de l'Arche  
92727 NANTERRE CEDEX

**Demande d'adhésion Année 2018**

Monsieur ou Madame ou Mademoiselle (rayer les mentions inutiles)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse e-mail :

(Obligatoire pour consulter le site ARAXA.fr)

Téléphone fixe :

Téléphone Portable :

Date de naissance :

Date de départ en retraite d'AXA :

**A adresser à ARAXA, accompagnée d'un chèque de 15 € minimum**, cotisation annuelle. La première cotisation est valable à partir du 1<sup>er</sup> décembre pour l'année suivante.

En quelques mots, veuillez nous dire de que vous attendez d'ARAXA et ce que vous pouvez lui apporter : compétences, temps libre, etc...

Signature :

**ARAXA : Tél : 01 47 74 07 67**