

2019



Bulletin d'adhésion

REGION : _____ DEPARTEMENT : _____

Pour adhérer ou renouveler votre adhésion, nous vous remercions de bien vouloir compléter le présent bulletin à retourner à :

A votre Délégué Régional AEAE ou

Association des Elus Agents EDF et ENGIE - Le Carré Vert - 45, rue KLEBER - 92309 LEVALLOIS-PERRET Cedex

Obligatoirement accompagné d'un chèque de 25 Euros, montant de la cotisation, à l'ordre de l'AEAE.

MERCI DE REMPLIR CETTE FICHE TRES DISTINCTEMENT

NOM : _____	Prénom : _____	Année naissance : 19 ____
RENSEIGNEMENTS PERSONNELS		
Adresse personnelle : _____		
Code Postal: _____	Ville: _____	
Téléphone personnel	: ____ . ____ . ____ . ____ . ____	
Portable	: ____ . ____ . ____ . ____ . ____	
Téléphone professionnel	: ____ . ____ . ____ . ____ . ____	
ADRESSE EMAIL - POUR ENVOI DES DOCUMENTS INVITATIONS ET CONVOCATIONS (COCHEZ CELLE A UTILISER EN PRIORITE)		
<input type="checkbox"/> Personnelle	: _____ @ _____ . _____	(1)
<input type="checkbox"/> Professionnelle	: _____ @ _____ . _____	(1)
(1) ATTENTION : Pour accéder au site Internet, votre code d'accès est votre adresse email qui est préenregistrée. Remplissez là correctement et cochez celle qui doit être utilisée en priorité. Soyez précis et marquez nettement les points et tirets		
VOS MANDATS ELECTIFS:		
▶ COMMUNE: _____ C. Postal (si différent adresse perso): _____ Nb habitants : _____		
Votre mandat: <input type="checkbox"/> Maire <input type="checkbox"/> Adjoint <input type="checkbox"/> Conseiller municipal délégué <input type="checkbox"/> Conseiller municipal		
▶ INTERCOMMUNALITE:		
Nom de votre communauté : _____		
<input type="checkbox"/> Communauté Urbaine <input type="checkbox"/> Communauté d'agglomération <input type="checkbox"/> Communauté de Communes		
Votre mandat: <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Vice-président <input type="checkbox"/> Conseiller Communautaire		
▶ SYNDICATS INTERCOMMUNAUX D'ELECTRICITE, de GAZ ou DES ENERGIES (exclusivement!)		
NOM DU SYNDICAT (ABREVIATION): _____		
<input type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Mixte (GAZ/ELEC/ENERGIES)		
Votre mandat: <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Vice-président <input type="checkbox"/> Membre du bureau <input type="checkbox"/> Délégué		
▶ AUTRES MANDATS ELECTIFS		
<input type="checkbox"/> Conseiller départemental - Poste dans l'exécutif: _____		
<input type="checkbox"/> Conseiller régional - Poste dans l'exécutif: _____		
<input type="checkbox"/> Sénateur <input type="checkbox"/> Député <input type="checkbox"/> Député européen		
VOTRE SITUATION DANS LES GROUPES : <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Retraité ⁽¹⁾		
Votre Groupe ou Filiale⁽¹⁾:		
<input type="checkbox"/> EDF	Filiales <input type="checkbox"/> RTE	<input type="checkbox"/> ENEDIS
<input type="checkbox"/> ENGIE	Filiales <input type="checkbox"/> GRT GAZ	<input type="checkbox"/> GRDF
<input type="checkbox"/> Autre filiale: Précisez _____		
Votre unité: _____		
(1)- Pour les retraités indiquez le groupe ou vous avez terminé votre carrière		
<input type="checkbox"/> Nouvelle adhésion	<input type="checkbox"/> Renouvellement d'adhésion	

Ces coordonnées pourront figurer sur un annuaire de l'Association. Les informations recueillies par le présent bulletin peuvent faire l'objet d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi "Informatique et libertés" n° 78-17 du 6 janvier 1978.

Fait à : _____ le : _____ Signature: _____