

## Affiliation épargne « Jeunes »

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**N° registre national :** \_\_\_\_\_

**Rue, N° (Bte) :** \_\_\_\_\_

**Code Postal et localité :** \_\_\_\_\_

**N° fixe ou GSM :** \_\_\_\_\_ **Email :** \_\_\_\_\_

Appelez une vignette d'identification  
ou  
complétez les infos ci-contre.

### Renseignements concernant le souscripteur :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° registre national : \_\_\_\_\_

Rue, N° (Bte) : \_\_\_\_\_ Code Postal et localité : \_\_\_\_\_

N° fixe ou GSM : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Appelez une vignette d'identification  
ou  
complétez les infos ci-contre.

### Périodicité de paiement : min 18€/an - max 48 €/an

Je souhaite verser :  12 € tous les trimestres  24 € tous les semestres  48 € tous les ans

Je souhaite réaliser mon paiement par  versement bancaire  domiciliation

Date et signature :