

BULLETIN D'ADHÉSION RETRAITÉS 2025

À retourner au CAS avant le 9 février 2025.

Merci d'écrire distinctement pour limiter tout risque d'erreur de retranscription.

NOM : Prénom :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Téléphone fixe : Téléphone portable :
 Adresse mail :

Situation familiale au 1^{er} janvier 2025

J'atteste : Vivre seul(e) Vivre en couple, Nom et prénom du conjoint(e) :

Pièces à joindre au dossier

- CHÈQUE DE COTISATION 2025 (à l'ordre du CAS) ✓ 18 €
 RIB (pour les remboursements de prestations)

Droit à l'image

(À compléter uniquement si vous ne souhaitez pas autoriser le CAS à publier, en interne et sur le site internet de l'association, des photos où vous apparaissez, prises à l'occasion d'activités collectives de loisirs ou sportives organisées ou proposées par le CAS.)

- Je n'autorise pas le CAS à exploiter mon image.

Récapitulatif des prestations – Pour l'adhérent(e) et les personnes déclarées au foyer fiscal

PRESTATIONS	CONDITIONS	MONTANT	PIÈCES A FOURNIR
BILLETTERIE LIBRE	Spectacles, rencontres sportives et visites de parcs animaliers en Pays de la Loire ou en Bretagne.	50 % du prix du billet ≥ 8 €. Plafond de remboursement : 100 €/an.	Billets <u>nominatifs</u> OU billets + facture d'achat <u>nominative</u> .
CINÉMA	Cinémas situés en Loire-Atlantique ou dans le Morbihan.	50 % du montant d'1 abonnement de 5,7 ou 10 places par an, par personne.	Facture d'achat <u>nominative</u> .
PISCINE	Centres aquatiques situés en Loire-Atlantique ou dans le Morbihan.	50 % du prix d'1 abonnement de 10 entrées individuelles par an, par personne.	Facture d'achat <u>nominative</u> .

+ **Arbre de Noël** : Panier gourmand d'une valeur de 30 €, offert aux retraités.

Attestation sur l'honneur

✓ Je soussigné(e), (Prénom et Nom) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

✓ J'ai bien noté que toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension des prestations du CAS.

Fait à, le
 Signature :