

DEMANDE DE CARTE D'ADHESION AU RIA DE BOURGES
AGENT PUBLIC
ANNEE

ADMINISTRATION :

- Demande initiale
 Renouvellement de carte

SITUATION :

Fonctionnaire titulaire
 Autre (ex : magistrat, ...) à préciser :
 Contractuel(le) : Contrat du ...au (format JJ/MM/AAAA) :

IDENTITE :

NOM : Prénom :

Adresse électronique professionnelle :

Indice majoré (IM) (voir sur fiche de paie) (cocher la case correspondante) :

- inférieur ou égal à l'IM ouvrant droit à la subvention interministérielle appliquée
 supérieur à l'IM d'attribution de la subvention interministérielle appliquée

Demande de carte de membre associé(e)
▲ Rappeler le nom de l'adhérent si différent

CONJOINT(E)/PACS (Nom et prénom) :

ENFANT(S) (indiquer nom, prénom, date de naissance format jj/mm/aaaa) :

Date et signature obligatoires