****

**Formulaire d'inscription par mail**

|  |  |
| --- | --- |
| Saisie de vos coordonnées | |
| Qualité :Choisissez un élément. |
| NOM :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Prénom :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Code Postal :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Ville :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Courriel :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone Fixe :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone Mobile :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Date de Naissance :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Date de départ en Retraite :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Dernier Poste Orange :Cliquez ici pour taper du texte. |

**Montant des Cotisations :**

**Indice > à 1015, bande F et G** **: 42 €**

**Indice =ou> à 901, bande E** **: 37 €**

**Indice < 901, bande D et D bis : 25€**

**Réversion : 10 € - Sympathisant : 27€**

**Conjoint : 50 %** **de la cotisation individuelle**.

|  |  |
| --- | --- |
| Choisissez votre Bande Indiciaire | Choisissez un élément. |

Merci de faire parvenir votre règlement à l’adresse ci dessous

ACR Orange – 57, rue Albert- 75013 PARIS

Tél. : 01 42 46 59 61 - Courriel : secret.acr@wanadoo.fr - Site : [www.acrft-orange.fr](http://www.acrft-orange.fr/)