



Cotisation annuelle suite AG 2024  
Individuelle – 20 €  
Couple – 30 €

## BULLETIN D'ADHESION

A retourner à

**ARCMO** Amicale des Retraités du Crédit Mutuel Océan  
34 rue Léandre Merlet – 85001 LA ROCHE SUR YON CEDEX

Ou à scanner et envoyer à l'adresse mail ARCMO : [arcmo85@yahoo.fr](mailto:arcmo85@yahoo.fr)

**Nom .....** **Prénom.....**  
**(adhérent(e) principal(e), ex salarié(e) du CMO ou CM CIC et filiales)**

Date de Naissance..... Lieu de Naissance.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Tél. Fixe..... Portable.....

@ Courriel(obligatoire) .....

### Conjoint (e) (si adhérent)

**Nom .....** **Prénom.....**

Date de Naissance..... Lieu de Naissance.....

Je souhaite adhérer à l'Assurance Complémentaire HARMONIE MUTUELLE

- Oui
- Non
- 

Mon (ma) conjoint(e) souhaite adhérer à l'Assurance Complémentaire HARMONIE MUTUELLE

- Oui
- Non

A ..... Le.....

- Joindre un RIB pour le prélèvement de la cotisation ARCMO et de toutes les activités auxquelles vous participerez
- Signer et nous retourner
  - le mandat SEPA
  - L'autorisation du droit à l'image (un exemplaire par personne adhérent à notre amicale)