Inscription THALASSO 2025 à renvoyer avant le 31 décembre 2024:

ASSOCIATION ANCIENS AGENTS CAF PARIS 50 RUE DU DOCTEUR FINLAY 75750 PARIS CEDEX 15

Pèriode souhaitée			
NOM (1)	PRENOM	DATE NCE	
NOM (2)	PRENOM	DATE NCE	
ADRESSE			
TELEPHONE			
COURRIEL			

A l'inscription joindre les chèques qui seront encaissés aux dates indiquées

INDIQUER votre adresse en haut à gauche sur l'enveloppe et l'objet au dos du chèque

^{*}Acompte à encaissement le 31 JANVIER 2025...300 €

^{*}Solde à encaissement le 31 AOUT 2025...645 €