
DEMANDE D'ADHESION : à renvoyer par mail ou adresse ci-dessus.**A) Retraité(e) MIGROS, Membre Actif :** Madame Monsieur

NOM : PRENOM :

Date de naissance : Jour : Mois : Année :

Adresse :

No Postal : Localité :

No de téléphone :N° portable :

Adresse e-mail :

IBAN (en cas de remboursement)

La cotisation 2024 a été fixée par l'AG à CHF 30.- est payée par la Société Coopérative Migros Genève pour la première année de retraite.

Date : Signature:

Dans quel service avez-vous travaillé (facultatif) ?

B) Conjoint(e), Compagne ou Compagnon, Membre Passif :Madame Monsieur

NOM : PRENOM.....

Date de naissance : Jour : Mois : Année :

N° de téléphone portable :

Adresse e-mail :

Cotisation de CHF 30.- (année civile 2024) dès la première année, et, donne droit aux mêmes avantages qu'à la personne ayant travaillé à Migros. Une facture suivra.

Date : Signature: