

FICHE de cotisation 2019

A retourner **impérativement** au COS49
Complétée et accompagnée de la liste numérique des agents mise à jour
Avant le 20 Janvier 2019

Collectivité :

Nom du Correspondant :

Adresse

CP/Ville :

Tél. :

Fax :

Adresse mail@.....

CADRE DES EFFECTIFS 2019

<p>Nombre d'agents actifs bénéficiaires au Comité des œuvres sociales du Maine et Loire</p> <p><u>Au 01/01/19</u></p>	<p>..... X 220.00 €</p> <p>=€</p>	<p>Montant du mandat :€</p> <p>Date du mandat :</p> <p>Numéro du mandat :</p>
<p>Nombre d'agents retraités ayant décidé d'adhérer au Comité des œuvres sociales du Maine et Loire</p> <p><u>Au 01/01/19</u></p> <p><i>La cotisation doit être payée par l'agent retraité lui-même.</i></p>	<p>.....X 143.00 €</p> <p>=€</p>	<p>Nombre de chèques :</p> <p>Pour un montant total de :€</p>

Fait retour du présent état,

Le janvier 2019

Le Maire,
Le Président,

Cachet
De
l'organisme
public

