



Valorising retirement

CONDITIONS POUR DEVENIR UN MEMBRE ACTIF

- 1.** Remplir la fiche d'adhésion au verso et la remettre au bureau local CARE4 ou à l'une de nos personnes ressources relai (P2R) dans votre institution ou dans votre ville. Voir liste sur notre site internet.
- 2.** Payer ses droits d'adhésion de 5 000 F CFA
- 3.** Payer sa cotisation annuelle de 15 000 F pour les retraités et 20 000 F CFA pour les préretraités.

Vous recevrez alors une carte de membre actif.

DEMANDE D'ADHESION

J'adhère comme membre actif et je bénéficie gratuitement des prestations suivantes :

- 1-** Séminaire de 02 jours à mon choix sur le thème :
 - Préparer et réussir sa retraite (cocher)
 - Organiser et réussir sa vie de retraité (cocher)
- 2 -** L'accès au centre de Documentation
- 3 -** Accompagnement pour l'élaboration de mon projet de retraite
- 4 -** Consultations de l'Equipe bénévole de Médecins, Juristes, Nutritionniste, psychologue
- 5 -** Ticket modérateur
- 6 -** En plus je bénéficie de mon inscription dans la banque de données des experts

Par ailleurs Je bénéficie d'une réduction de 50 % sur les autres prestations.

FICHE D'ADHESION

Yaoundé : BP. 14879 - Tél. : +237 690 90 62 60 / +237 680 57 57 26

Douala : BP. 15674 - Tél. : +237 655 64 64 40 / +237 650 72 11 11

+237 233 63 33 / +237 675 03 01 04

E-mail : care4association2015@gmail.com.

Date d'adhésion : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

N° d'Adhérent : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom : _____

Prénom : _____

Statut: Retraité Préretraité

Début retraite : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

N° C.N.I : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| du |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|

Région : _____

Localité : Ville _____ Village _____

N° Tel. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail : _____

Actuellement je m'occupe à _____

Je reconnais avoir reçu un exemplaire du Règlement Intérieur
ainsi que des statuts de CARE4et j'y adhère

Fait à _____ le : _____

Signature