



1 Rue Marengo  
49325 CHOLET  
Tel : 02 41 49 67 99  
amicale@ch-cholet.fr

Année 2020

Madame, Monsieur

Je tiens tout d'abord à vous souhaiter, avec toute l'équipe qui anime l'Amicale, une excellente année 2020

Comme chaque année, nous vous demandons de bien vouloir régler la cotisation annuelle.

Pour l'année 2020 elle s'élève à : **Actifs 19,50 €**

**: Retraités 17.50 €**

**: Hors hospitalier 21.50 €**

Vous trouverez en bas du document la demande d'adhésion.

A réception, nous ne manquerons pas de vous faire parvenir votre carte d'adhérent valable pour l'année 2020: Celle-ci est nominative et personnelle.

Vous le savez, vous êtes la base de notre réussite et grâce à votre adhésion, l'Amicale pourra poursuivre son action. Nous comptons sur vous.

Vous pouvez consulter notre site internet de **Amicale Cholet** pour toutes nos offres et prestations n'hésitez pas à le consulter pour passer commande.

- **Sites locatifs (Trois Partenaires), Billetterie Cinéma, Piscine, Parc, Zoo, coffret WONDERBOX,**
- **Parfums (deux catalogues) et Bijoux Body Nature, Thalasso, Rivadis et Savon**
- **Cafés et jus de fruits artisanal, Spiruline, Caramel et Miel**
- **Produits ménage.**
- **Commande Ponctuelles Huitres, Coquilles Saint Jacques, Chocolat et Vins**

Venez vite vous renseigner auprès de notre secrétariat

Je vous prie d'agréer Madame, Monsieur l'expression de mes sentiments les plus cordiaux

La Présidente  
Sophie GIBOUIN

---

### Bulletin d'adhésion - Année 2020

Je soussigné : NOM -

Prénom-

SERVICE : .....ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....VILLE : .....

TEL : .....Email : .....

adhère par la présente à l'Amicale du Centre Hospitalier de CHOLET

Fait à CHOLET le

SIGNATURE :

NB- Le paiement par chèque est à adresser au Secrétariat de l'Amicale et le paiement en espèces se fait au secrétariat le **mardi et jeudi de 11h30 à 17h**