Mme.: Mr.:			ges solia
NOM:	PRENOM:		- E 10
Date de naissance :	/ / : (00/00/000	0) à :	- g
Vous êtes (cochez la case) *	: tif.tive / Retraité.e		
 Agent RATP: Personnel CRE: Famille d'agent*: Personnel Mutuelle: Personnel des OPC 	matricule ou matricule :	n° de pension	
> Personnes extérieures***			
	Ville :		
•	Tél :		
Vous pouvez également fa de la somme versée. Une attestation fiscale vo (Code général des impôts - article 200/mo	lifié par la loi n°2007-1824 du 25/12/2007 –a	era droit à une déducti	on fiscale de 66
Date: **en conformité avec le règlement de la conformité de la conformité avec le règlement de la conformité de	ent intérieur du CE RATP, sur les	s ignature : inscriptions.	

ECHANGES SOLIDARITE -