

# BULLETIN D'ADHESION

## Année scolaire 2024-2025



Autonome de  
**Solidarité  
Universitaire**

6, Bd Louis Lumière - 42000 Saint-Etienne

06 36 18 21 38

Courriel : [contact@asu42.fr](mailto:contact@asu42.fr)

Site : [www.asu42.fr](http://www.asu42.fr)



**Vous pouvez aussi adhérer en ligne sur notre site :  
[www.asu42.fr](http://www.asu42.fr)**

1ère adhésion       renouvellement

Mme  M.  Nom d'usage : .....

Nom de naissance : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

N° et rue : ..... Code postal : ..... Commune : .....

Tél : ..... Courriel : ..... Fonction exacte : .....

MERCI DE LIBELLER VOTRE CHEQUE A L'ORDRE DE L'ASU (ne pas utiliser d'agrafes)

### **COTISATION 35 euros**

**PERSONNELS ENSEIGNANTS, PES**

**CHEFS D'ETABLISSEMENT, CPE**

**ATSEM, AED 100%**

**PERSONNELS ADMINISTRATIFS**

**PERSONNELS DE SANTÉ, DE SERVICE**

Maternelle  Elémentaire  Collège

Lycée  IME  ITEP  Autres

Nom de l'établissement :  
.....

Téléphone : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

### **COTISATION 18 euros**

**PERSONNELS AESH, AED à 50%**

**STAGIAIRES INSPE (DIU, AEU, M2C, SOPA)**

**ACCOMPAGNATEURS BÉNÉVOLES**

**ANIMATEURS du PÉRISCOLAIRE**

Etablissement de rattachement : .....

.....Tél : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Etablissement d'exercice (si différent) : .....

.....Tél : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

A ..... le ...../...../.....

J'ai été informé(e) que les conditions générales et particulières du contrat des assurances du Crédit Mutuel sont disponibles auprès de l'Autonome de Solidarité Universitaire.

Un certificat d'adhésion vous sera délivré automatiquement par courriel après l'enregistrement de votre adhésion.

Signature obligatoire :