



C.E.S.O.P. Commission RETRAITES

Observatoire de Paris

5, Place Jules Janssen

92195 MEUDON CEDEX

Mél : com.retraite@sympa.obspm.fr

Tél : 01 45 07 71 55

Objet : adhésion au CESOP, ou renouvellement de votre adhésion au CESOP 2024-2027

Chères et chers collègues,

Les retraités de l'Observatoire sont membres du CESOP à condition d'adhérer ou de renouveler leur adhésion au CESOP avant chaque élection du Conseil d'Administration du CESOP.

Cette année le premier tour du scrutin se déroulera en **juin 2024** : il vous est donc demandé de nous renvoyer complété le bulletin joint par mail (de préférence) ou par courrier postal (pour ceux qui ne disposent pas d'internet) avant le **22 avril 2024** afin que nous mettions à jour la liste électorales des retraités dès que possible.

Adresse de retour du bulletin d'adhésion **par mail** : com.retraite@sympa.obspm.fr

Adresse de retour du bulletin par **courrier postal** : SECRETARIAT DU CESOP – **COMMISSION RETRAITE** - 5 place Jules Janssen - 92190 MEUDON

Nous vous rappelons que votre adhésion au CESOP est gratuite.

Pourquoi adhérer ou ré-adhérer au CESOP ?

Si vous vous préparez à prendre votre retraite et si vous souhaitez continuer à participer à la vie sociale de l'Observatoire, aux activités du CESOP (sorties, voyages, vacances, repas de Noël) et des CLAS (jardin, sports, danses, etc...) ou tout simplement, continuer à être informé(es).

Si vous étiez déjà adhérent, vous devez confirmer votre ré-adhésion pour continuer à participer aux activités du CESOP et de ses CLAS : en absence de réponse de votre part, vous ne pourrez plus bénéficier des subventions et des activités proposées. En effet le montant de la subvention allouée au CESOP est proportionnel au nombre de personnes adhérentes et l'assurance contractée par le CESOP pour les activités du CESOP ou de ses CLAS ne s'applique que pour ses membres.

Bien cordialement

Nicole Hallet, responsable de la commission « RETRAITE »

NOM :

MEN, CNRS (barrer la mention inutile)

Prénom :

Autres (préciser) :

Dernier lieu de travail : Meudon, Nançay, Paris

(rayer ou supprimer la mention inutile)

Année de la retraite :

Adresse personnelle:

Téléphone :

Adresse électronique personnelle :

Si votre conjoint.e désire participer aux activités, merci de nous donner son nom et prénom

NOM et prénom du conjoint :

Je , soussigné(e) ... confirme mon adhésion au CESOP.

Fait à ... le.....

Signature