

ASSOCIATION DES RETRAITÉS DU GROUPE C.E.A.  
ARCEA - BUREAU NATIONAL  
CEA/FAR - Bât. 56 - 92265 FONTENAY-AUX-ROSES CEDEX  
Tél. : 01 46 54 72 12  
arcea-siege@cea.fr

Coller la ou les  
photo(s) ici

## BULLETIN D'ADHESION 2026

### **Nouvelle adhésion « individuel » 30 €**

Nom : ..... Prénom

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe ou portable ..... e-mail : .....@.....

Date d'entrée dans le Groupe CEA : ..... N° de carte de service CEA :

Date de prise de retraite (ou de cessation anticipée d'activité) : .....

Centre(s) CEA ou vous avez travaillé :  
.....

### **Nouvelle adhésion si votre conjoint est déjà adhérent ARCEA 20 €**

Nom : ..... Prénom :

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nom du conjoint et numéro de sa carte ARCEA :

### **Nouvelle adhésion « couple » (couple = 2 personnes vivant à la même adresse) 50 €**

Nom : ..... Prénom :

Nom : ..... Prénom :

Date d'entrée dans le Groupe CEA : ..... N° de carte de service CEA :

Date de prise de retraite (ou de cessation anticipée d'activité) : .....

Centre(s) CEA ou vous avez travaillé :  
.....  
.....

### **Nouvelle adhésion « veuf (veuve) non CEA d'un salarié du Groupe CEA » 13 €**

Nom : ..... Prénom :

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Si vous souhaitez l'abonnement au Courrier des Retraités (1), rajoutez à votre versement ..... 5€**

Je (nous) demande (demandons) à adhérer à l'ARCEA (et donc à l'UFR-CFR) en qualité de membre (s) actif (s)

Je (nous) demande (demandons) mon (notre) rattachement à la Section Locale de l'ARCEA de :

.....

Et en 2<sup>ème</sup> section à la Section de : ..... Participation financière libre

merci de la préciser ici ..... €

Je m'engage à me conformer aux Statuts et au Règlement Intérieur de l'ARCEA, consultables sur le site ARCEA (<https://arcea-national.org>)

Autorisez-vous l'Association à utiliser les photos prises lors des activités dans les sections, sur lesquelles vous figurez :

oui ☐ non ☐

(Facultatif) Téléphone d'une personne de confiance à contacter en cas de besoin : .....

Date :

Signature :

Ce bulletin d'adhésion, accompagné des photographies d'identité et d'un chèque du montant de la cotisation, est à transmettre au Secrétariat de la Section choisie.

Cadre réservé au Secrétariat de la Section Locale de l'ARCEA	
Demande reçue le : .....	Transmise au Bureau National le : .....
N° de carte d'adhérent ARCEA : .....	Remise le : .....

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Bureau National de l'ARCEA, au CEA/Fontenay aux Roses (Tél : 01 46 54 72 12) e-mail : [arcea-siege@cea.fr](mailto:arcea-siege@cea.fr).

(1) **Le Courrier des Retraités** », revue de l'UFR (4 numéros par an), à laquelle nous vous conseillons vivement de vous abonner car elle présente les positions de l'UFR et de la CFR sur les grands sujets de société qui touchent les systèmes de retraite et de santé, ainsi que tous les sujets qui concernent le monde des retraités.