

Fichier Accueil Créer Données externes Outils de base de données Aide Rechercher des outils adaptés

Affichage Copier Copier Reproduire la mise en forme Presse-papiers

Filter Croissant Décroissant Sélection Options avancées Supprimer un fil Activer/désactiver le filtre Trier et filtrer

Actualiser tout Nouveau Enregistrer Supprimer Plus Enregistrements

Rechercher Rechercher Remplacer Atteindre Sélectionner

Mise en forme du texte

FORMULAIRE_ADHERENT_AVEC_COTISATIONS_ET_AG

A.H.A.

Titre M. Nom Prénom **Joseph** Date naissance

N.Adhérent 625 Adhérent DateAdhésion 28/01/1994 Type d'adhérent Actif Fonction AHA

Spécialité Pilote Titre Affectation opérationnelle subcapitaine Date origine

Motif départ Date décès Départ AHA

Adresse Ville CP 85100 Région Pays-de-la-Loire

Pays FRANCE

Emplois Mobile Fax Mail Masquer données

Retour Courrier Profession

Retraite

Divers

Année de cotisation	AG	Cotisation	Montant
2028	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,00 €
2029	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,00 €
2030	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,00 €
2031	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,00 €
2032	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,00 €
2033	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,00 €
2034	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,00 €
2035	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,00 €
*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25,00 €

Mise à jour 13/06/2019

Date de jour 11/09/2020

Total dû - Total cotisations dues année actuelle et les 4 précédentes

Total dû 0

En retard de cotisations

Recherche par nom

Créer une nouvelle fiche

Modifier cette fiche

Valider cette fiche

Annuler

