



**A M A R A**  
**Association des Médecins Allocataires CARMF**  
**Région Auvergne Affiliée FARA**

Président Honoraire Dr.Jacques .PENNAULT  
Président Dr Patrick POCHET  
Secrétaire Dr. WEBER-PAUPY Françoise  
Trésorier Dr.Bernard BOUCHE

Site Internet [www.amara-asso.fr](http://www.amara-asso.fr)

Courriel: [contact.amara@laposte.net](mailto:contact.amara@laposte.net)

Madame, Monsieur, chers Ami(e)s

**Notre AG reportée à plusieurs reprises a pu enfin avoir lieu le Jeudi 21 AVRIL 2022 au Puy en VELAY , organisée par le Dr Gérard GREZE V/Pdt 43**

Notre Sortie 2022 aura lieu le **Jeudi 9 Juin 2022** . à St ETIENNE dans la Loire  
Ci dessous les modalités d'organisation de cette Journée . La Secrétaire, Dr F. WEBER

✂.....

**Formulaire RESERVATION OBLIGATOIRE et chèque à retourner à**  
**Dr. WEBER-PAUPY Françoise 26 chemin des Meuniers 63870 ORCINES**

10H Depart en Autocar Ste CELLIER  
-CHEVANET 63 – Pont du Chateau -OUI   
Tarif **28 €** Nbre Personnes : **Total :.....€**

Repas au Restaurant du Musée .....  
**29 €** Nbre Personnes : **Total : :.... €**  
Voiture Particulière pour Dpt 43 et 15

**Visite du Musée Art Moderne**  
Tarif **6 €** Nbre Personnes : Total :.....€

Ch.Global de .... Euros à renvoyer **selon choix**  
à **Dr. WEBER-PAUPY Françoise... ..**

✂.....

**RAPPEL : Formulaire Adhésion -Appel COTISATION Année 2022**

**Ne pas tenir compte de ce Rappel si à jour de cotisation pour 2022**

RENEUVELLEMENT (1) Cotisation à jour en 2021  1ere Adhésion ou avant 2021

Civilité :  DR  Mr  Mme

Nom ::.....

Prénom ::.....

Adresse :.....

Complément d'adresse :.....

CPostal :.....

Ville :.....

Tel :.....

Email :.....@:.....

Titulaire d'une pension de retraite **26 €**

Titulaire d'une pension de réversion **16€**

Titulaire d'une pension invalidité **20€**

Montant Cotisation : .....€

**Souhaitez vous recevoir un Reçu FISCAL**  OUI

Si OUI . **merci de joindre une enveloppe affranchie à votre adresse**

Joindre la somme correspondante, de .....€  
par chèque bancaire, au formulaire  
à l'ordre de A.M.A.R.A

Adresser le tout au trésorier de l'association

Dr.B.BOUCHE  
3, avenue J. Claussat  
63400 CHAMALIERES

(1) Importance de l'adresse courriel pour envoyer des documents ,être tenu informés des activités de l'AMARA et réduire les frais de gestion ( frais postaux ) .

**Renvoyer le Formulaire pour la mise à jour de notre Fichier des adhérents –**

**Format PDF Auto remplissage avec ACROBAT Reader**

**Ps : La cotisation de l'AMARA (Asso loi 1901) est déductible au taux de 66 % sur votre déclaration de l'impôt sur le revenu .**