



BULLETIN D'ADHÉSION

Mr Mme Melle Année de promotion..... Année d'inscription.....

NOM

PRENOM

ADRESSE POSTALE

TELEPHONE

MAIL

Acceptez-vous que votre mail soit communiqué aux autres adhérents de l'AEBA : OUI NON

SITE

Merci d'effectuer votre règlement (de préférence par chèque) à l'ordre de l'AEBA VERSAILLES.
Votre inscription ne sera effective qu'après encaissement de votre cotisation de **10 € pour les élèves en cours de cursus** ou en post-diplôme, **20 € pour les anciens élèves**.
Adressez-nous cette fiche d'inscription ainsi que votre cotisation par courrier postal ou bien en les déposant dans la boîte aux lettres de l'association :

AEBA - 11, rue St Simon 78000 VERSAILLES.

Fait à....., le/...../.....

SIGNATURE (précédée de la mention lu et approuvé)

Réglé par chèque ou espèces la somme de € ce jour.

Toutes les informations fournies dans ce document sont à usage unique et interne à l'association AEBA Versailles, et ne seront en aucun cas diffusées à des tiers. Elles feront l'objet d'un traitement informatisé. Vous avez à tout moment la possibilité de les faire rectifier ou supprimer du fichier. (CNIL, loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.)



JUSTIFICATIF D'ADHÉSION

(Partie réservée au secrétariat : ne pas remplir)

Reçu la somme de : € Chèque Espèces (non assujetti à la T.V.A.)

Pour la cotisation annuelle à l'association de Mr, Mme ou Melle,

NOM : PRENOM :

DATE :/...../..... SIGNATURE/CACHET du bureau directeur de l'AEBA