



En devenant membre de l'association Alliance française Paris Ile-de-France, vous soutiendrez notre action et pourrez faire connaître votre point de vue lors des assemblées générales.

Mme M.

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance .. / .. / .. .

Lieu de naissance

Profession.....

Adresse personnelle.....

Code postal

Ville.....

Adresse professionnelle.....

Code postal

Ville.....

Téléphone.....

Courriel

Votre cotisation

Membre actif 45 €

Membre bienfaiteur 100 €

Je soussigné(e) souhaite confirmer mon adhésion à l'Alliance française Paris Ile-de-France au titre de l'année 20 ..

Fait à le .. / .. / Signature :

Vous choisissez de verser votre cotisation

Chèque bancaire en euros libellé à l'ordre de l'Alliance française Paris Ile-de-France

Virement bancaire (joindre copie de l'ordre de virement sur lequel doit figurer votre nom)

BRED – Paris Opéra

Code banque : 10107 Code guichet : 00175

Code BIC : BREDFRPPXXX

N° de compte : 00610752662 - Clé RIB : 89

IBAN : FR76 1010 7001 7500 61 07 5266 289

En numéraire

Votre contact

Sabine Gayen

sgayen@alliancefr.org

Tél. 01 42 84 90 22 – Fax 01 42 84 91 03

Nous vous remercions de votre soutien à l'Alliance française Paris Ile-de-France.

www.alliancefr.org