



BULLETIN D'ADHESION 2012

Mlle, Mme, M. :

Prénom :

Institution :

Profession (titre ou fonction) :

Adresse professionnelle :

Tel :

Fax :

Mail :

Adresse personnelle (facultatif) :

Tel :

Fax :

Mel :

Montant de la cotisation annuelle :

- 30 euro
 + de 30 euro

Mode de paiement : Règlement par chèque exclusivement, établi à l'ordre de l'AFROA

Ce bulletin est à retourner signé à l'attention de l'AFROA, 3 rue Dulong, 75017, Paris

Pour tout renseignement : marc.nolibe@chateauversailles.fr

Fait à :

Signature :