



BULLETIN D'ADHÉSION 2019

Je suis déjà adhérent-e
 nouvel-le adhérent-e scripte nouvel-le adhérent-e assistant-e

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

Portable : Fixe :

Courriel : @

Parrain(s) / Marraine(s) dans l'association :

.....

J'accepte de m'inscrire aux listes de diffusion par courriel et/ou forums internes de l'association. En adhérant à l'association, je m'engage à ne divulguer aucune information diffusée sur les supports de communication internes à l'association. Ces discussions doivent rester privées et confidentielles. Lors de mon inscription, je joins mon CV à ce bulletin d'adhésion.

SIGNATURE

Merci de faire parvenir ce bulletin d'adhésion signé et votre CV par courrier postal à l'adresse suivante :

Les Scriptes Associés
7 rue André Theuriet
92340 - Bourg-La-Reine

ou par mail à : tresorerie@lesscriptesassocies.org

Le tout accompagné de votre première cotisation annuelle en paiement par chèque d'un montant de 50€ (scriptes) ou 25€ (assisstants) établi à l'ordre de « Les Scriptes Associés » ou en effectuant un virement bancaire comprenant votre nom et prénom dans le motif du virement :

IBAN : FR32 3000 2004 7500 0043 1048 H85
--

CODE BIC : CRLYFRPP
