

BULLETIN D'ADHESION 2020

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

STATUT PROFESSIONNEL :

DERNIER DIPLOME OU CERTIFICAT OBTENU :

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT :

TYPE D'ÉTABLISSEMENT :

ADRESSE PERSONNELLE (FACULTATIF) :

TÉL : PORTABLE : FAX :

J'accepte de recevoir la newsletter de l'Andesi et je donne mon adresse email :

J'adhère à l'ANDESI oui non

Je renouvelle mon adhésion oui non

Cotisation : 75€, chèque à l'ordre de « ANDESI »

Ce chèque ainsi que le bulletin d'adhésion rempli sont à adresser à :

Le

Signature :

ANDESI
Service adhérents
6 rue de l'Asile Popincourt
75011 PARIS