

Bulletin d'adhésion 2019

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Statut professionnel :

Dernier diplôme 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 :

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

Le

Signature :

