

Bulletin d'abonnement

Nom : Prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

E-mail : Téléphone :

Adresse personnelle (si besoin) :

Code postal : Ville :

E-mail : Téléphone :

Profession :

ABONNEMENT : je désire m'abonner gratuitement au bulletin d'information ADIJA.

Je souhaite recevoir les courriers du réseau à mon adresse :

- Professionnelle
- Personnelle

- Par mail
- Par courrier

ADHESION : je souhaite adhérer au réseau afin de contribuer à son développement et de bénéficier des différentes actions proposées.
J'accepte la Charte ADIJA.
Je règle la somme de 10 Euros, à l'ordre d'ADIJA.

Date :

Signature :

Siège social d'A.D.I.J.A. :

Maison des Associations - 9 avenue Aristide Briand - 39100 DOLE

☎ : 03.84.79.56.85/09 64 02 49 86 - 📠 : 03.84.82.83.88 - @ : adijajura@orange.fr