



Bulletin d'adhésion

Nom : Prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

E-mail : Téléphone :

Profession :

Adresse personnelle (si besoin) :

Code postal : Ville :

E-mail : Téléphone :

ADHESION : je demande ou je renouvelle mon adhésion pour l'année 200_ et j'accepte la Charte ADIJA.

J'accepte de recevoir les courriers du réseau à mon adresse :

- Professionnelle
- Personnelle

Cotisation annuelle : 10 Euros Par : chèque espèces

Date :

Signature :