



BULLETIN D'ADHESION 2017

Monsieur, Madame, Mademoiselle,

Adresse

Code postal et ville

Téléphone ____/____/____/____/____ / Portable ____/____/____/____/____ / Fax ____/____/____/____/____

Adresse Internet Site Internet

Profession

Eventuellement agissant pour le compte

Je souhaite : Renouveler mon adhésion Adhérer à l'Alliance Française

J'adhère ou je renouvelle en qualité de :

Etudiant	Personne physique	Couple	Bienfaiteur	Association	Personne morale (Entreprise ; Collectivité)
10 €	20 €	30 €	50 € (ou plus)	80 €	200€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Et verse le montant de ma cotisation au titre de l'année 2017 :

par chèque bancaire par chèque postal en espèces

A Le Signature

Une carte de sociétaire sera adressée au demandeur avec un reçu Cerfa aux fins de justification auprès des services fiscaux

Pour tout renseignement veuillez prendre contact avec :

Mélanie CLAIN 04-78-95-76-87

Bulletin à retourner à : ALLIANCE FRANCAISE DE LYON - Mélanie CLAIN 11 Rue Pierre Bourdan 69003 LYON

avec votre règlement payable par chèque bancaire ou postal à l'ordre de :

L'ALLIANCE FRANCAISE DE LYON