

SOCIÉTÉ DES AMIS D'ADOLPHE D'ENNERY

FORMULAIRE D'ADHÉSION

COTISATION ANNUELLE :

Membre actif : 20 €

– Couples : 30 €

– Étudiants : 10 €

Membre bienfaiteur : 100 €

NOM :

PRÉNOM :

PROFESSION :

ADRESSE :
.....
.....

C.P. / VILLE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :

ADHÉSION À L'ASSOCIATION

RENOUVELLEMENT

A, le

Signature

La demande d'adhésion doit être adressée à la trésorière :

M^{me} Nathalie SULTAN
Société des Amis d'Adolphe d'Ennery
28, rue du Sentier 75002 Paris

Elle doit être accompagnée de la cotisation par chèque bancaire libellé au nom de la « Société des Amis d'Adolphe d'Ennery ».