

A.E.F Association des Epithésistes de France

BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné : Nom : (M. Mme. Melle).....

Prénom:

Adresse:

Code postal: Ville:

Pays: Tél: Port:

Email:

Profession: Epithésiste agréé depuis le:

Montant de la cotisation annuelle

CHEQUE (à l'ordre de l'association)

Membre actif et adhérent: 70,00 euros

Etudiant et moins de 25 ans : 50,00 euros

Donation membres bienfaiteurs et sympathisants : 70,00 110,00 200,00

Déclare solliciter mon adhésion à l'A.E.F Association des Epithésistes de France, association loi 1901. Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts et du code d'éthique de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter au sein de l'A.E.F l'ensemble des valeurs défendues par l'association présentes dans la charte éthique.

Les cotisations sont encaissées après acceptation des adhésions par le conseil d'administration.

Fait le année

Cachet et signature

Demande à retourner Accompagné de votre règlement à :

A.E.F Association des Epithésistes de France
28 bis Avenue du 8 mai 1945 F.34660 Cournonterral

A.E.F

Association loi de 1901