



FICHE D'ADHESION BDA BICHAT-LARIB

GENERAL :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / / A :

ANNEE D'ETUDE :



COORDONNEES :

TELEPHONE :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTAL : VILLE :

ADRESSE MAIL :

COTISATION :

Montant adhésion : 4 € a l'année

Je, soussigné, déclare adhérer à l'association du bureau des arts de Bichat-Lariboisière, m'engage à régler la cotisation pour l'année en cours.

Signature de l'adhérent :

A

le