

Bulletin d'adhésion à OPHRIS ASSOCIATION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Numéro de téléphone fixe :

Numéro de téléphone portable :

Email :

Fonction :

Etablissement d'origine :

Montant de la cotisation :

- tarif normal 20 euros

- tarif étudiant 10 euros

L'adhésion sera effective à réception du chèque (à l'ordre de OPHRIS ASSOCIATION) accompagné de la version imprimée du bulletin d'inscription, signée et à envoyer à l'adresse suivante :

OPHRIS ASSOCIATION Jean-Michel PEREZ - 5 rue Paul Richard 54320 Maxéville

Déclare avoir pris connaissance des statuts et adhère à OPHRIS ASSOCIATION.

Date

Signature