



**BULLETIN D'ADHESION**

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**