

Bulletin d'adhésion



Je souhaite adhérer ou renouveler mon adhésion* à l'association en tant que :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> étudiant - 20€ | <input type="checkbox"/> association - 90€ |
| <input type="checkbox"/> personne physique - 30€ | <input type="checkbox"/> personne morale - 210€ (entreprise, collectivités ...) |
| <input type="checkbox"/> couple - 40€ | |
| <input type="checkbox"/> bienfaiteur - 60€ ou plus | |

• Et je verse le montant de ma cotisation au titre de l'année 2024 :

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> par chèque | <input type="checkbox"/> par virement | <input type="checkbox"/> en espèce |
|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|

IBAN : FR76 1680 7004 0062 7539 4821 312 | BIC : CCBPFRPPGRE

Et / ou

Je souhaite devenir bénévole pour intervenir dans la vie de l'Alliance Française de Lyon pour :

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> surveiller les examens |
| <input type="checkbox"/> participer à l'organisation des soirées culturelles de l'AFLyon (mise en place de la salle, etc.) |
| <input type="checkbox"/> accompagner les étudiants en sorties culturelles |
| <input type="checkbox"/> autre activité (souhaits à préciser) |

.....
.....

Bulletin à retourner à :
Mélanie CLAIN
ALLIANCE FRANCAISE DE LYON
11, rue Pierre Bourdan
69003 Lyon

Coordonnées

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| <u>Nom :</u> | <u>Email :</u> |
|-----------------------|-------------------------|

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <u>Prénom :</u> | <u>Téléphone :</u> |
|--------------------------|-----------------------------|

| | |
|---------------------------|-------------------------------|
| <u>Adresse :</u> | <u>Code postal :</u> |
|---------------------------|-------------------------------|

| | |
|-----------------------------|-------------------------|
| <u>Signature :</u> | <u>Ville :</u> |
|-----------------------------|-------------------------|

*Un reçu CERFA vous sera adressé aux fins de justification auprès des services fiscaux