

BULLETIN D'ADHESION 2016

Nome	
Prénom	
Année de naissance	
Raison sociale (pour une entreprise)	
Adresse	
Téléphone	
E- mail	
Langues pratiquées	

J'adhère à P.F.P.A



Je renouvelle mon adhésion à P.F.P.A

Montant des cotisations annuelles pour 2016 :

Individuels	15 euros
Familles / couples	25 euros
Étudiants, demandeurs d'emploi	10 euros
Membre collectif (entreprise, association)	30 euros

Je joins un chèque de euros à l'ordre de P.F.P.A

Virement

**Banque Crédit Agricole Centre Est, 8 Place d'Armes, 38160 ST Marcellin
FR 76 1780 6002 6762 2431 2660 162 AGRIFRPP878**

Je déclare vouloir devenir membre de l'association P.F.P.A pour l'année 2015 et j'accepte le statut et règlement de l'association.

Fait à le

.....
(Signature)