

FORMULAIRE INDIVIDUEL D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION
LA NOUVELLE ATLANTIDE

Association Fédérative de Recherches Libres, 23 rue Louis Braille, 75012 Paris France

Toutes ces données sont strictement confidentielles et ne sont communiquées à personne et sous aucun prétexte.

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

N° de téléphone fixe : de tél. cellulaire (facultatif) :

Adresse :

Profession :

Activités préférées :

Je désire adhérer à l'association *La Nouvelle Atlantide*, et pour cela paie la somme de 15 €.

Fait à Paris le :

Signature :

Vous recevrez votre carte d'adhérent(e) nominative sous enveloppe adressée à l'adresse ci-dessus, d'ici une quinzaine de jours environ : elle vous donne droit à de nombreuses réductions (livrets, entrées aux conférences, cours, colloques et séminaires, etc.)

Nous sommes heureux de vous compter parmi nos membres, et comptons sur votre participation autant que vous le pourrez. Merci