



Fiche d'adhésion

Je soussigné,

Nom (en capital) :

Prénom (s) :

Homme Femme

Age :

Profession :

Atteste par le paiement de la somme de :

	(CFA)	(EUROS)
Elèves/Etudiants	500 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Paysans	1000 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>
Autres (au choix)	2000 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>
	5000 <input type="checkbox"/>	75 <input type="checkbox"/>
	10000 <input type="checkbox"/>	100 <input type="checkbox"/>
	Plus <input type="text"/>	Plus <input type="text"/>
Association/Syndicat/Entreprise :	25000 <input type="checkbox"/>	Plus <input type="text"/>

Correspondant aux frais d'adhésion, et par la signature de la présente fiche mon adhésion à l'association ACDIC

Adresse

B.P. : Ville : Pays :

Tél. : Fax :

E-mail :

Signature

Date.....