



Formulaire d'inscription Partenaire

Je soussigné(e), *

(Nom et Prénom)

.....

Désire m'inscrire à *Atout' Femmes Actives 68*.

Je règle de ma cotisation partenaire d'un montant de 25 € par:

- Virement bancaire (IBAN en bas de page, n'oubliez pas de préciser votre nom)
 Chèque à l'ordre de Atout' Femmes Actives 68
 En espèces

Informations personnelles :

Né(e) le*

.....

Lieu de naissance

.....

e-mail*

.....

Téléphone*

.....

Adresse postale*

.....

Code postal*

Ville*

.....

Informations professionnelles :

Société

.....

Fonction

.....

e-mail

.....

Téléphone

.....

Adresse postale

.....

Code postal

Ville

.....

Avantages proposés aux membres AFA68 :

.....

Date et signature obligatoires*

* Remplissez SVP les champs obligatoires avant de remettre le formulaire et de payer votre cotisation par la méthode de votre choix