

Bulletin d'adhésion

Mme Mlle M

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ N° de téléphone : _____

Email : _____ Profession (facultatif) : _____

*Déclare vouloir adhérer à l'association des AMIS DES ETUDES EMBLEMISTES EN
FRANCE et verse à cet effet*

35 euros : membre 10 euros : étudiant 100 euros : membre
bienfaiteur

Chèque libellé impérativement à l'ordre des Amis des Études Emblémistes en France, et adressé à Marie CHAUFOUR, secrétaire de l'association, 25, rue des Roses – 21 000 DIJON

Fait à _____ le _____ 2016

Signature

carduelis.association@gmail.com

aeef.hypotheses.org