



BULLETIN D'ADHESION 2011

Je soussigné(e) :

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :

Ancienneté Intérim* :

Société(s) d'intérim :

Bénéficiaire RSA*

cocher la case référente

OUI

NON

ADRESSE :

CP :

VILLE :

TEL :

Port. :

Mail :

déclare adhérer à l'association ANILD en tant que :

Membre Adhérent

Membre Bienfaiteur**

Membre d'Honneur**

Je souhaite m'impliquer au sein de l'Association (élections prévues courant 2011) :

Membre du Conseil d'Administration

Fonction :

Membre représentant d'une région

Laquelle ?

VOS IDEES ET SUGGESTIONS SUR LES ACTIONS ET OBJECTIFS DE L'ANILD

A ce titre, je verse*** le montant de la cotisation pour l'année 2011 :

10 euros

Par chèque

Par espèces

5 euros
RSA uniquement*

Date :

Signature :

* Sur justificatifs

** Dispensé de cotisation annuelle.

*** Règlement à envoyer à :

ANILD

Chez Sylvie TROUILLET

1 rue des Frères Lumière 94190 Villeneuve-Saint-Georges