



SOCIETA' DANTE ALIGHIERI

Il mondo in italiano

Comité de Paris

ADHÉSION 2017-18

Membre Mme Mlle M.

NOM _____ Prénom _____

Né(e) le _____ A _____

Nationalité _____ Profession _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Portable/Tél. _____ **E-mail** _____

Fait à _____ le _____

Signature _____

Conjoint (en cas d'adhésion couple)

NOM _____ Prénom _____

Né(e) le _____ A _____

Nationalité _____ Profession _____

Portable/Tél. _____ **E-mail** _____

Fait à _____ le _____

Signature _____

Montant de la cotisation annuelle

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 50 € Membre adhérent | <input type="checkbox"/> 80 € Couple |
| <input type="checkbox"/> 30 € Membre élève de la Dante Alighieri | <input type="checkbox"/> 155 € Membre bienfaiteur |
| <input type="checkbox"/> 15 € Jeune (-25 ans) | <input type="checkbox"/> 305 € Société |

Mode de règlement (réservé au secrétariat) :

Chèque Banque _____, n° _____, du _____ **Facture n° _____/16**