



**SOCIETA' DANTE ALIGHIERI**

Il mondo in italiano

**Comité de Paris**

## **ADHÉSION 2024-2025**

**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 DA Paris » + 26 ans | <input type="checkbox"/> 155 € Membre bienfaiteur |
| <input type="checkbox"/> 15 € Membre 18-26 ans                   | <input type="checkbox"/> 305 € Société            |
| <input type="checkbox"/> 5 € Membre -18 ans                      |   |

**Mode de règlement (réservé au secrétariat) :**

Chèque Banque \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, du \_\_\_\_\_. **Facture n° \_\_\_\_\_/21**