



SOCIETA' DANTE ALIGHIERI

Il mondo in italiano

Comité de Paris

ADHÉSION 2026

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. L'adhésion est valable pour l'année civile en cours, du 1er janvier au 31 décembre

- | | |
|--|---|
| ☐ 50 € Membre adhérent | ☐ 80 € Couple |
| ☐ 35 € Membre « élève DA Paris » + 27 ans | ☐ 155 € Membre bienfaiteur |
| ☐ 20 € Membre 18-26 ans | ☐ 305 € Société |
| ☐ 10 € Membre -18 ans | |

Mode de règlement (réservé au secrétariat) :

☐ Chèque Banque _____, n° _____, du _____.

Facture n° _____/