



BULLETIN D'ADHESION A LA CAISSE DES ECOLES DU 17^e

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :
(en lettres capitales)

Profession :

Adresse :

Téléphone : Email :

Demande à adhérer en qualité de membre Souscripteur de la Caisse des Ecoles du XVII^e Arrondissement.

Présenté(e) par Mme(s) et/ou M(M) :

1) Nom : Prénom : Signature :

2) Nom : Prénom : Signature :

La cotisation annuelle des Membres Souscripteurs est fixée à 3,05 Euros.

Joindre un chèque établi à l'ordre la caisse des écoles du 17^e RAR adressé sous enveloppe à la Caisse des écoles des 17^e – 20 rues des Batignolles – 75840 Paris cedex 17

Paris, le :

Signature :

- L'adhésion est soumise à la ratification du Conseil d'Administration. Elle n'est valable que si elle est présentée par 2 membres déjà sociétaires depuis 1 an au moins (art. 3 des Statuts).

- L'adhésion à la Caisse des Ecoles est subordonnée au règlement de la cotisation de l'année en cours.