



## BULLETIN D'ADHESION A L'ADEA - Année 2020

Je soussigné(e) :

Nom Prénom .....

Adresse : .....

.....

Adresse courriel :

Téléphone :

**Adhère** à l'Association ADEA Formation(s) pour l'année 2020

\*\*\*\*\*

Adhésion :

- Au nom de la personne physique (indiquée ci-dessus)

OUI     NON    *Montant de la cotisation : 20€*

- Au nom d'une personne morale (coordonnées à compléter ci-dessous)

OUI     NON    *Montant de la cotisation : 250€*

Coordonnées de la personne morale :

Dénomination .....

Adresse : .....

.....

Adresse courriel :

Téléphone :

Fait à .....

Le .....

Signature et cachet :

Règlement effectué, le :

Par chèque  N°                      sur

En espèces

**NB** : merci de retourner ce bulletin à Anna JULLIEN ([anna.jullien@adea-formation.com](mailto:anna.jullien@adea-formation.com)) accompagné de l'annexe jointe complétée.