

Formulaire de demande d'adhésion 2016

Nom et Prénom.....

Date et lieu de naissance :.....

Nationalité :.....

Profession ou raison sociale :.....

Adresse professionnelle :.....

Adresse privée :.....

Téléphone mobile / fixe :.....

Fax :.....

E-mail :

Corporate

Inscription registre de commerce n° :.....

Spécialités :.....

.....

.....

.....

Fait àle :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

➤ **Choisir la formule correspondante à votre mode d'adhésion**

- Adhésion Personne morale (entreprise, institution) ⇒ 10.000 DA
- Adhésion Personne physique ⇒ 5.000 DA
- Adhésion Etudiant ⇒ 1.000 DA

➤ **Choisir votre mode de paiement**

- Espèce* (en se rendant au siège de l'Association)
- Virement* au compte 004 001224100005049 24 CPA Agence SOFITEL - Alger

(*) Un reçu de paiement vous sera remis.

Documents joints :

- *Extrait de naissance*
- *Copie de la pièce d'identité*
- *02 photos d'identité*