

*Association Française des Docteurs en Droit (AFDD)
Siège : 11, place Dauphine 75001 Paris*

BULLETIN D'ADHESION

Bulletin d'adhésion d'une personne morale

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Raison sociale :

N° SIREN :

Représentée par :

Fonction :

Service :

Adresse:

Ville :

Code postal :

Pays :

N° de téléphone:

téléphone mobile:

fax:

courriel:@.....

Site web :

Les informations demandées ci-dessus sont nécessaires à la validation de l'adhésion de la personne morale. Elles sont exclusivement destinées à l'AFDD.

MONTANT DE LA COTISATION :

- Membre adhérent : 400 €

- Membre associé: 2 000 €

- Membre titulaire : 5 000 €

Mode de règlement

par chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'AFDD

par virement bancaire au compte de l'AFDD (cf. encadré ci-dessous)

Banque : BNP PARIBAS PARIS LA MUETTE (00364)
RIB : 30004 01353 00002555579 78
IBAN : FR76 3000 4013 5300 0025 5557 978
BIC: BNPAFRPPPAK

Merci de retourner ce bulletin accompagné de votre versement par chèque ou de la mention de votre virement à :
AFDD 34, rue de la Pompe 75116 Paris

Fait le

à

Signature du représentant