

BULLETIN D'ADHÉSION 2019

Personne physique

Je, soussigné(e), M / Mme

Qualité :

Adresse personnelle :

.....

Adresse professionnelle :

.....

Code postal : Ville :

Tél. fixe domicile : Bureau :

Tél. mobile :

Courriel :

Déclare vouloir adhérer à l'association **REPI** en tant que membre actif.

Fait à :, le

Signature

Demande d'adhésion avec le chèque de **30,00 €** à retourner au **REPI** à l'adresse suivante :

IGR-IAE 11, rue Jean Macé, 35700 RENNES cedex 7

repi.asso@gmail.com

Un reçu fiscal vous sera envoyé dès la réception de votre chèque