

# FORMULAIRE D'ADHESION AU CLUB DES AMIS DE L'AJE

Oui, je souhaite adhérer au Club des Amis de l'AJE.

Veuillez enregistrer cette adhésion à titre :

Personnel

Professionnel

## ⇒ Personnel

Nom ..... Prénom .....  
Profession .....  
Adresse personnelle .....  
Code postal ..... Ville .....  
Tél. .... Fax ..... E.mail .....

## ⇒ Professionnel

Nature de l'organisme .....  
Personne physique  Collectivité locale  Organisation professionnelle   
Association  Etablissement public  Entreprise privée

Nom .....  
Prénom ..... Fonction .....  
Nom de l'organisme .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Tél. .... Fax .....  
E.mail ..... Internet .....

Je joins le règlement de ma cotisation annuelle au Club des Amis de l'AJE, par chèque bancaire à l'ordre de l'AJE ou par virement.

Je recevrai en retour un exemplaire des statuts de l'association ainsi qu'un justificatif d'adhésion.

Date.....

Signature obligatoire .....

Montant annuel de la cotisation : 155 € pour une personne physique, 230 € pour les associations, organisations professionnelles, collectivités locales ou les établissements publics et de 420 € pour les entreprises privées.