

**BULLETIN D'INSCRIPTION AUPRES DE
L'ASSOCIATION POUR L'ACCOMPAGNEMENT
ET LE DEVELOPPEMENT DES COMPETENCES**

Je soussigné(e)

NOM	
PRENOM	
ADRESSE POSTALE	
MAIL DE CONTACT	
TEL. DE CONTACT	
PROFESSION	
STRUCTURE	
FONCTION	

Souhaite :

ADHERER A L'ASSOCIATION au tarif indiqué pour l'année 2022	
RE-ADHERER (renouveler mon adhésion)	
ADHERER A L'ASSOCIATION avec un versement volontaire (à préciser)	
FAIRE UN DON (à préciser)	

Fait à Paris, le ...

Tout versement donnera lieu à un reçu comptable.