

## BULLETIN D'ADHESION

Je, soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Adresse professionnelle (Code ACI) :

Matricule (UID) :

Pôle, Métier ou Fonction :

déclare par la présente adhérer à l'Association.

J'ai noté que la cotisation annuelle, dont le montant est déterminé en assemblée générale, s'élève à ce jour à trente euros (EUR 30) et je choisis :

Le paiement par virement (IBAN : FR76 3000 4025 0400 0100 1360 424 // BIC : BNPAFRPPPOP)

Ou

Le paiement par CB (lien : <http://www.weezevent.com/cotisation> )

Ou

Le paiement par prélèvement : j'autorise l'Agence qui tient mon compte personnel à prélever ledit montant sur mon compte bancaire ouvert dans un établissement français :

*Banque :*

*Code Banque :*

*Code guichet :*

*N° de compte :*

*Clé RIB (nécessaire)...*

*Merci de joindre votre RIB*

Fait à :

Le :

Signature :

Formulaire à retourner rempli à :

Mohamed AMIROU - BNP Paribas Leasing Solutions  
Code ACI : FDC09A1  
Tour METROPOLE, 46-52 RUE D ARAGO 92800 PUTEAUX - France

ou

@ [mohamed.amirou@bnpparibas.com](mailto:mohamed.amirou@bnpparibas.com) avec le document scanné