



Bulletin* d'adhésion

Adhésion
n°

Cadre rempli par le bureau

Les amis de l'Agrégation SV-STU d'Orsay

Nom :

Année : /

Prénom :

Qualité :

Adresse :

étudiant

.....

ancien étudiant - promo

.....

personnel de Paris-Saclay

Téléphone :

autre - précisez :

e-mail :

.....

Je déclare adhérer à l'association ' Les amis de l'Agrégation SV-STU d'Orsay '
et verse la cotisation :

- 10 € (montant minimum)

ou - € (autre montant)

par espèce ou chèque (à l'ordre de : Les amis de l'Agrégation SV-STU d'Orsay)

A, le

Signature :

* Bulletin à compléter et à retourner muni de votre cotisation à :

Association 'Les amis de l'Agrégation SV-STU d'Orsay'

Bat. 460 - Préparation à l'Agrégation SV-STU - Rue du Château - 91405 Orsay Cedex