



BULLETIN DE PARRAINAGE 2009

ADHÉRENT

Civilité : Nom :

Prénom :

Adresse à laquelle tout le courrier ADELFF doit être envoyé :

.....

Mél. :

Oui, je souhaite que mes coordonnées soient communiquées au(x) membre(s) parrainé(s).

Souhaite PARRAINER la (les) personne(s) suivante(s) :

Civilité : Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Civilité : Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Civilité : Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

COTISATION PAR PERSONNE PARRAINÉE

15 € Cotisation à l'ADELFF

65,50 € Abonnement à la RESP *

MODE DE PAIEMENT

Chèque bancaire

CCP

Virement

Mandat

Merci de bien vouloir procéder au règlement dès que possible, soit par chèque bancaire ou postal, soit par mandat à l'ordre de l'ADELFF, soit par virement (code banque 30004 – code guichet 1252 - compte n°6624 63 clé 39 - code IBAN FR76 3000 4012 5200 00 06 6246 339 - code BIC BNPAFRPPBOT - agence BNP Paribas, 40 cours du Chapeau Rouge – 33000 Bordeaux). Si vous effectuez ce règlement par mandat administratif ou virement, veuillez demander à votre service comptable de mentionner votre nom sur l'avis de virement.

BULLETIN A RETOURNER A :

ADELFF

INSERM U 897

Université Victor Segalen Bordeaux 2

Case 11, 146 rue Léo Saignat

33076 BORDEAUX, France

Tél : 33(0)5 57 57 45 27 - Télécopie : 33(0)5 56 99 13 60

Mél : Nadia.Segala@isped.u-bordeaux2.fr