



## J'ADHÈRE OU JE RENOUVELLE MA COTISATION

Merci de nous retourner ce formulaire complété et accompagné du règlement  
à l'adresse suivante : AFAL, 8 boulevard Hanauer 67500 HAGUENAU

N° de membre (pour les anciens membres) : .....

Nom : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Madame  Monsieur

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Tél. (impératif) : ..... E-mail \* : .....

Employeur : ..... Lieu de travail : .....

**Date & Signature :**

## COTISATION ANNUELLE INDIVIDUELLE

- Adhésion (nouveau membre) : 40 €
- Réadhésion (ancien membre ayant résilié ou ayant été radié par l'AFAL) : 65 €
- Renouvellement (membre n'ayant pas résilié l'adhésion) : 35 € - tarif valable hors frais de rappel

*Cotisation valable 1 an à compter de la date de signature. Carence de 7 jours à réception de la carte de membre (sauf en cas de licenciement). Les résiliations téléphoniques ne peuvent être acceptées.*

- Virement : Crédit Agricole Haguenau - IBAN : FR76 1720 6001 7143 1335 8401 016 - BIC : AGRIFRPP872
- Chèque à l'ordre de l'AFAL
- Espèces

*\* Votre adresse e-mail restera confidentielle et nous permettra de communiquer davantage.*