

A.A.E.C.M.D.
ASSOCIATION AMICALE D'ENTRAIDE
DES CENTRES MADELEINE DANIELOU
7 RUE DE POITIERS 75007 PARIS
TEL. : 01 45 48 23 74
@I : aaecmd@gmail.com
Site : www.aaecmd.com

APPEL DE COTISATION 2011-12

ECRIRE EN CAPITALES TRES LISIBLEMENT

C.M.D. : Délégué(e) :
Promo : (Année de votre bac)

NOM ACTUEL: Mme Mlle Mr

NOM DE NAISSANCE : _____

PRENOM : _____

PRENOM DU CONJOINT : _____

NOMBRE d'ENFANTS
Prénoms et date de naissance

ADRESSE : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. : domicile : _____ portable : _____

@: _____

Acceptez-vous que vos coordonnées (nom – prénom, adresse postale, adresse @, le cas échéant) figurent sur le Site Internet ?

OUI NON

PROFESSION : _____

ACTIVITES BENEVOLES _____

Cotisation souhaitée : 40 € ... ou plus Cotisation étudiante : 18 €

Ci-joint un chèque de _____ € à l'ordre de «A.AE.C.M.D » en règlement de la cotisation 20.... à adresser à : A.A.E.C.M.D. – 7 rue de Poitiers 75007 PARIS.

Si vous souhaitez recevoir un reçu fiscal, merci de joindre une enveloppe timbrée à votre adresse