

BULLETIN D'ADHESION ANNUELLE 2016

ANNUAL SUBSCRIPTION 2016



date :

NOM <i>Last name</i>	PRENOM <i>First name</i>
Si Adhésion Couple/Famille - If couple or family subscription :	
NOM 2° adhérent <i>2nd subscriber's last name</i>	PRENOM 2° adhérent <i>2nd subscriber's first name</i>
ADRESSE – Address N° Rue N° Street	VILLE <i>Town</i> CODE POSTAL <i>zipcode</i> PAYS <i>Country</i>
N° TELEPHONE - Phone number	N° TELEPHONE - Phone number
ADRESSE COURRIEL - E-mail address	SITE INTERNET - Website
ANNEE DE NAISSANCE 1er adhérent <i>1st subscriber's year of birth</i>	ANNEE DE NAISSANCE si 2ème adhérent <i>2nd subscriber's year of birth if applicable</i>
DISTINCTIONS (I.S.F.-FIAP-PSA-etc...)	

	MONTANT
MEMBRE SOUSCRIPTEUR - SUBSCRIBER	45 €
ADHESION couple ou famille (2personnes) <i>SUBSCRIPTION for couples or familie (2 persons)</i>	60 €
MEMBRE DONATEUR – DONOR	60 €
COUPLE DONATEUR - SUBSCRIPTION for couple/Donor	75 €

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT – Must be completed :

Je désire recevoir les lettres d'information envoyées régulièrement et demande que mon adresse e-mail soit inscrite dans la mailing-liste d'IMAGE SANS FRONTIERE.
I should like to get the newsletter regularly and that my email adress be added to the mailing list of "IMAGE SANS FRONTIERE".

Date :

Signature :

Cheques are not accepted (except for France).

Merci de remplir le formulaire d'adhésion sur le site internet et de l'envoyer :
Please fill up the subscription form of the website ans send it

<http://www.image-sans-frontiere.com>

Vous pouvez payer par **PAYPAL** sur le site internet:
You can pay with PAYPAL on our website

Pour la France uniquement, formulaire + cotisation par chèque à envoyer à:
Sophie POUILLON – trésorière ISF - CEF 4, rue Amédée Brocard 78450 Villepreux FRANCE
ou

payer votre cotisation par virement bancaire:
Payment of amont on account (bank transfer):

CIC Villepreux Iban : FR7630066103300002011190167
Bic : CMCIFRPP