



# Formulaire d'adhésion

**Je souhaite adhérer à l'Association Les Amis de Talleyrand.**

Je verse la cotisation annuelle **2016-2017** fixée à (rayer la mention inutile) :

- 38 € pour les adhérents individuels
- 50 € pour les couples
- 5 € pour les étudiants (sur présentation de la carte d'étudiant de l'année)

De la manière suivante (rayer la mention inutile) :

- par virement bancaire, sans frais pour l'Association au compte " Association Les Amis de Talleyrand "
  - IBAN : FR07 2004 1010 0605 7255 1P02 710
  - BIC : PSSTFRPPLIM
- par chèque à l'ordre de " Association des Amis de Talleyrand ", à adresser au trésorier de l'association : **M. Jean-Marie BADER, 116 rue Aristide Briand 68 460 LUTTERBACH (France)**

Votre carte de membre vous sera envoyée à titre d'accusé de réception.

## Je renseigne mes coordonnées :

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal, ville et pays : .....

Adresse courriel : .....

Téléphone(s) : .....

J'accepte  je n'accepte pas que mes nom et adresse soient diffusés dans la liste des adhérents.

Mes centres d'intérêt sont : .....

.....

.....

J'ai eu connaissance de l'association par .....

**Siège social : Château de Valençay, 36600 VALENÇAY  
contact@amis-talleyrand.org - www.amis-talleyrand.org**

Association loi 1901 déclarée à la préfecture de l'Indre le 02/03/1999 sous le n°0362004698 - Publication au J.O. du 27/03/1999 nouveau n°W362000108