

ADHÉSION

RENOUVELLEMENT

DOMICILIATION

Civilité ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Société/association

Nom..... Prénom.....

Date de naissance..... Nationalité.....

Adresse personnelle.....

Code postal..... Localité.....

Téléphone..... E-mail

Université et filière suivie.....

Profession.....

Adresse professionnelle.....

Code postal..... Localité.....

Téléphone..... E-mail.....

☐ Je souhaite recevoir la newsletter de la Maison de l'Europe de Paris

Je souhaite participer aux activités suivantes :

- ☐ Événements de la Maison de l'Europe
- ☐ Services du Centre d'information Europe Direct

Je m'inscris en tant que :

- ☐ Membre individuel 50 € ☐ Étudiant et chômeur 10 € ☐ Couple 70 €
- ☐ Association 150 € ☐ Membre bienfaiteur 150 €
- ☐ Je souhaite faire un don de€

Je souhaite effectuer un versement de€ pour l'année

- ☐ Par chèque bancaire à l'ordre de la Maison de l'Europe de Paris e ☐ espèces
- ☐ Par virement : CAISSE D'EPARGNE IBAN - FR76 1751 5900 0008 5062 4464 279



à Paris..... le...../...../.....

Signature