

Bulletin de demande d'adhésion à l'association Alexandra DAVID-NÉEL

À adresser à l'**Association Alexandra David-Néel**,
27 Avenue du Maréchal Juin, 04000 DIGNE-LES-BAINS
Accompagné du règlement de la cotisation
par chèque bancaire libellé à Association A. David-Néel.

M, Mme, M^{lle},

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Profession :

Adresse :

Code postal / Ville :

Courriel :

Tél :

Cotisation annuelle

Adhérents 15 €

Cotisation de soutien

30 € 40 € 50 € Autre

Nous autorisez-vous à donner vos coordonnées pour
toute publication ou manifestation se rapportant à
Alexandra David-Néel ?

Oui Non

Date :

Signature :