

ANCIENS ELEVES de BUFFON

16 boulevard Pasteur, 75015 Paris

BULLETIN D'ADHÉSION

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Domicile :

Téléphone : * Portable :

Fax, e-mail privés :

Profession :

* Adresse professionnelle :
.....

* Téléphone, fax, e-mail professionnels :
.....

Années et classes à Buffon :

Entrée : Sortie :

Titres et diplômes :

Décorations et distinctions honorifiques :

A, le
Signature,

* *Facultatif*

Si besoin, mettre renseignements complémentaires au verso.



Cotisation 2007

Membre actif |__| 40€

Bienfaiteur |__| 80€

Réglé par :

Chèque

N° Banque :

CCP :

Adresser la fiche avec le chèque de cotisation libellé AEB, à :

Anciens Elèves de Buffon, 16 boulevard Pasteur, 75015 Paris