

## BULLETIN D'ADHESION à l'association défiSON

### *personne physique*

Valable 12 mois à compter de la date d'adhésion

Nom, prénom de l'adhérent\* : .....

Activité s'il y a lieu : .....

Adresse\* : .....

.....

Code postal et Ville\* : .....

Téléphone (s) \* : .....

Adresse courriel\* : .....

\* : mention obligatoire

Nous nous engageons à ne pas diffuser vos coordonnées.

Date de l'adhésion : .....

Montant de l'adhésion : 100,00€

### VOTRE MODE DE REGLEMENT

**Par virement** : IBAN : FR76 1213 5003 0008 0020 5349 390 - BIC : CEPAFRPP213

ou par chèque à l'ordre de défiSON, 26 rue Etienne Dolet 89000 Auxerre

Envoyez par courriel ce bulletin d'adhésion rempli à [inform@defison.eu](mailto:inform@defison.eu) - ou par courrier (*voir en bas de page*)

. En adhérant à l'association **défiSON**, je m'engage à respecter ses statuts  
(*statuts en téléchargement sur le site <http://defison.eu>, page L'association*)

Fait le

à

Signature de l'adhérent