

## Demande d'adhésion

Par la présente je déclare vouloir adhérer à l'association Les Amis de l'Institut Supérieur Franco-Allemand de Techniques, d'Économie et de Sciences.

Entreprise \_\_\_\_\_

Prénom / Nom \_\_\_\_\_

Rue et n° \_\_\_\_\_

Code postal / ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Montant de la cotisation annuelle : \_\_\_\_\_

**Le montant minimum pour la cotisation s'élève à 125 € par an pour les entreprises, à 25 € pour les membres privés et à 10 € pour les étudiants.**

Si vous décidez de verser une cotisation plus élevée, cela sera grandement apprécié par l'association.

### Moyen de paiement souhaité :

Notification de paiement annuelle

Prélèvement

|        |       |
|--------|-------|
| Banque | _____ |
| IBAN   | _____ |
| BIC    | _____ |

J'accepte l'utilisation de mes données pour des fins associatives selon le RGPD (Mai 2018). Cet accord peut être révoqué à tout moment. Vous pouvez trouver plus d'informations relatives à la protection des données sur notre site web : [www.dfhi-isfates.eu/fr/les-amis-de-lisfates/](http://www.dfhi-isfates.eu/fr/les-amis-de-lisfates/)

Lieu / Date

Signature