

BULLETIN D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION SYRHANO

Adhésion à titre de : Personne physique

Personne morale

Établissement ou Nom, Prénom : _____

Représentant de l'établissement : _____

Adresse : _____

Code Postal / Ville : _____

N° de téléphone : _____

N° de Fax : _____

Adresse électronique : _____

Fait à :

Date :

(cachet et signature indispensables)

Bulletin à retourner à l'association SYRHANO accompagné d'un chèque de 15€ à l'ordre de l'association SYRHANO.

Statuts et conditions d'adhésion à l'association sur <http://www.crihan.fr/res/syrhano/asso>

Partie réservée à SYRANO :