

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Adhésion à l'AREPO année 2024 et inscription aux ateliers à remplir et à renvoyer accompagné du règlement avant le **20 janvier 2024 à l'adresse suivante :**

Mme Géraldine SAVOYE, 16 avenue Antoine de St Exupéry, 34920 LE CRES.

Les confirmations d'adhésion vous seront adressées par mail (veiller à bien renseigner celui-ci, merci !)

- Etudiant : **22 €** (joindre photocopie carte)
- Retraité, sans emploi : **22€** (joindre justificatif)
- Diplômé : **52 €**

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

Tel Cabinet :

Portable :

Courriel :

Ci-joint mon règlement d'un montant de € , par

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'AREPO

Participerai à la réunion du :

Samedi 2 mars 2024 **MATIN**

OU

Samedi 2 mars 2024 **APRÈS-MIDI**

Nom :

Prénom :

Tel :

Étudiant (e)/ retraité/ sans emploi / diplômé(e) *(rayer la mention inutile)*

(Joindre obligatoirement un chèque de 10€ à l'ordre de l'AREPO)