



Bulletin d'adhésion à DOCOMOMO France

Année **2017**

©FLC-Adagp

Mme / M. : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Région : _____

Pays : _____

Profession : _____

Tél. (fixe) : _____

Tél. (mobile) : _____

E-mail : _____

Les informations nominatives qui sont demandées sur cette page donnent lieu à un traitement informatique. Ces informations sont destinées à un usage strictement interne à l'association. Conformément à la loi française (article 27 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés), vous disposez d'un droit de rectification auprès de DOCOMOMO France. En signant ce bulletin d'adhésion, vous prenez acte de cette disposition.

Souhaite adhérer à l'association DOCOMOMO France pour l'année 2017.

Fait à : _____ le : _____ Signature : _____

Montant adhésion membre actif 2017: 38 €

Tarif étudiant sur présentation d'un justificatif valable pour 2017: 19 €

Montant adhésion institution: 190 €

Montant droit d'entrée membre bienfaiteur 2017: 350 €

Bulletin à retourner signé et accompagné d'un chèque à l'ordre de :

DOCOMOMO France

1, place du Trocadéro

75116 PARIS

À l'attention de M. le trésorier

Les adhésions sont valables pour l'année civile en cours du 1^{er} janvier au 31 décembre.