



BULLETIN D'ADHESION

2017

www.afdcl.fr

Nom et Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal et Ville :

Pays :

Téléphone personnel :

E-mail personnel* :

Qualité et organisme :

Adresse professionnelle :

Code postal et Ville :

Pays :

Téléphone professionnel :

E-mail professionnel* :

(* : une adresse de courrier électronique est hautement souhaitable)

Je demande mon adhésion à l'Association Française de Droit des Collectivités Locales pour un montant de :

- Membre étudiant : 15 euros (*joindre une photocopie de la carte d'étudiant*)
- Membre actif non étudiant : 35 euros
- Personnes morales et centres de recherches : 100 euros

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'Association Française de droit des Collectivités Locales.

Je souhaite recevoir un reçu.

Date et signature

Ce bulletin et un chèque à l'ordre de l'Association Française de droit des Collectivités Locales doivent être retournés à l'adresse indiquée ci-dessous.