

## DEMANDE D'ADHÉSION

Je souhaite devenir membre de l'association Pharos-74, en qualité de

Membre actif (cotisation annuelle 10€)

Membre bienfaiteur (droit d'entrée 100€ + cotisation annuelle)

Civilité

Nom

Prénom

Institution

Fonction

Adresse

E-mail professionnel

Téléphone prof.

E-mail privé

Mobile

Date

Signature