AllianceFrançaise
Aix-Marseille Provence

BULLETIN D'ADHESION 2024

Les informations concernant les activités de l'Alliance Française Aix Marseille Provence vous seront communiquées par e-mail, merci de renseigner votre courriel :

M. ☐ Mme ☐ Melle ☐

Nom et prénom ……

Adresse ……

Courriel …… Tel ……

Date de naissance : …… Lieu de naissance : ……

Je renouvelle ou j'adhère à l'Alliance Française Aix Marseille Provence, en qualité de :

☐ Membre adhérent (cotisation annuelle de 50€)

☐ Famille d'Accueil (cotisation annuelle de 60€)

☐ Autre montant ……

*Cotisation annuelle déductible des impôts (document cerfa)

Et verse le montant de ma cotisation au titre de l'année 2024

☐ Par chèque bancaire à l'ordre de l'Alliance Française Aix Marseille Provence

☐ Par carte bancaire ou espèces sur place

☐ Par virement bancaire

Titulaire du compte : ALLIANCE FRANCAISE
IBAN : FR763007 7049 7521 7773 0020077
BIC/SWIFT CODE : SMCTFR2A
Banque : SMC
Code banque 30077
Numéro du compte 21777300200

A …… Le …… Signature

Souhaitez-vous faire un don pour une semaine de cours (330 €) pour un étudiant ? (Don déductible des impôts)

Oui ☐ Non ☐

Nous ne manquerons pas de vous mettre en relation avec l'étudiant qui aura bénéficié de votre don.

Quelles activités souhaiteriez-vous que l'Alliance Française Aix-Marseille Provence vous propose ?

☐ Rencontre avec les étudiants
☐ Activités culturelles
☐ Activités culturelles en commun avec les étudiants
☐ Autre : ……