



Association régie par la loi de 1901

<https://conscila.fr/>

ADHÉSION OU RENOUVELLEMENT (2023)

NOM prénom :

Fonction, institution de rattachement :

Adresse :

Téléphone, Fax :

Courrier électronique (important !) :

Publication du nom, prénom, fonction, institution de rattachement et courriel sur le site ConSciLa

J'autorise

Je n'autorise pas (rayer la mention inutile)

Signature

Règlement :

par le biais du site internet de l'association : <https://conscila.fr/adhesion/>

Ou je fais un chèque ou un virement à l'ordre de l'association ConSciLa d'un montant de * :

-10€ (doctorant)

-20 € (membre actif)

-30 € ou plus (membre bienfaiteur)

Libellé à l'ordre de "Association CONSCILA",

Je souhaite recevoir un justificatif de paiement *: OUI NON

*rayer la mention inutile

À renvoyer à :

Association ConSciLa
Cristian Valdez
3 rue de l'hôtel de ville
92400 Courbevoie