

Pour vous inscrire comme membre de l'Assotiation / ou membre institutionnel

Données personels: / Donées de l'institution
Prénom et Nom / Nom de l'entreprise ou institution
DNI / NIF/Numéro de passeport
Adresse postale
Code postale
Ville
Téléphone
Fax
e-mail

Données Bancaires (signalez vous la quantité)
Quote-part anuel: <input type="checkbox"/> 36,06 euros <input type="checkbox"/> 45,08 euros <input type="checkbox"/> 60,1 euros
Quote-part anuel des membres institutionnel <input type="checkbox"/> 120,2 euros
Modalités de paiement
<input type="checkbox"/> Chèque nominatif à nom d'Archivers sans Frontières
<input type="checkbox"/> Entrée Recette Revenu dans le numéro de compte 2100-3000-11-2201666476, d'AsF
<input type="checkbox"/> Domiciliation bancaire :
Nom du titulaire
Banque
Bureau
Controle
Número de compte
Adresse de l'entité bancaire
Code postale
Ville