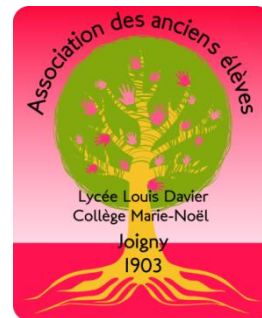


Candidature à l'adhésion

(N'oubliez pas de joindre un chèque du montant de votre **cotisation**)



Nom

Prénom

Nom de J.Fille si Ancienne élève

Adresse

Tel

.....

Mail

Élève (ou Professeur ? de quelle discipline ?) de l'année à

Votre **année de sortie**

Profession (si retraité, précisez)

Si **étudiant** : type d'études et lieu

.....

.....

.....

En quelle année êtes-vous ?

Si **Professeur**, ou autre membre du personnel, précisez votre spécialité et si vous êtes en activité, dans quel établissement :

Souhaitez-vous être en outre membre Bienfaiteur ?

Oui, de façon individuelle Non

Oui, en tant que société. Raison sociale :

Etes-vous susceptible de nous indiquer les coordonnées de condisciples ou de collègues susceptibles d'adhérer ?

.....

À le

Signature :

Formulaire à adresser à anciens.eleves.joigny@gmail.com

Ou à l'adresse suivante : ASSOCIATION ANCIENS ÉLÈVES
B.P. 7
89301 JOIGNY Cedex