



Adhésion annuelle

Date :

Montant de la cotisation : 30 € - 50 € - 15 € (étudiant) – autre montant _____

NOM :

Prénom :

Adresse postale :

Adresse électronique (le cas échéant) :

Merci de remplir ce bulletin et de le renvoyer par courrier postal à l'adresse suivante, accompagné de votre règlement par chèque :

Mme Renaudin-Robert, trésorière de SEL

4 rue du Puits de l'Ermitte – 75005 PARIS