

# UNION DES ATHÉES

## Formulaire d'information

Madame, Mademoiselle, Monsieur

PRÉNOM..... NOM.....

Profession, activité (facultatif).....

Adresse complète

.....

Code postal.....Ville.....Pays.....

Désirez-vous recevoir *la Tribune des Athées* ?      OUI      NON

Montant de l'abonnement annuel (4 numéros), indépendant de l'adhésion : **35 €**

Seulement si vous désirez adhérer à *l'Union des Athées* complétez le bulletin ci-dessous :

### BULLETIN D'ADHÉSION À L'UNION DES ATHÉES

Je soussigné(e), après avoir pris connaissance du Manifeste, des Statuts et du Règlement d'ordre intérieur, déclare adhérer à l'**Union des Athées**.

L'adhésion de **20 €** est indépendante de l'abonnement à la Tribune des Athées.

Fait à .....le.....

Nom et signature :

L'**Union** étant publique au sens le plus large, l'adhésion ne peut être refusée.  
La démission se fait aussi facilement que l'adhésion : il suffit de la notifier au Bureau.  
Le montant de la cotisation annuelle est fixé à **20 €**.

Retournez au plus tôt ce formulaire :

**Union des Athées**  
**Maison des Associations Boîte n°64**  
**15 passage Ramey 75018 PARIS**

Cotisation et abonnement peuvent être réglés  
- par chèque joint à ce formulaire  
- par virement à l'**ordre de l'Union des Athées**  
**CCP 1560.00 X Clermont-Ferrand**  
**IBAN : FR47 2004 1010 0301 5600 0X02 482**