

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 àle.....

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