## ESPACE 9 N2.jpg

## BULLETIN D’ADHESION 2019-2020

### ESPACE 9

**Nom : Prénom :**

**Etablissement d’exercice :**

**N° de téléphone :** e-mail :

adhère à l’association « ESPACE 9 » en qualité de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  🗆 Agent comptable Cotisation : 35 € | 🗆 Fondé de pouvoirCotisation : 25 € | 🗆 Ex-agent comptable au 01/09/19Cotisation : 12,5 € | 🗆 InvitéGratuit  |

#### Ci joint un chèque de ................... € établi à l’ordre de : ESPACE 9.

**Bulletin d’adhésion à envoyer à :**

**Richard BAILLIEZ**

**ESPACE 9**

**876, rue de l’Université**

**62400 – BETHUNE**

## ESPACE 9 N2.jpg BULLETIN D’ADHESION

##  2019-2020

### ESPACE 9

**Nom : Prénom :**

**Etablissement d’exercice :**

**N° de téléphone :** e-mail :

adhère à l’association « ESPACE 9 » en qualité de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  🗆 Agent comptable Cotisation : 35 € | 🗆 Fondé de pouvoirCotisation : 25 € | 🗆 Ex-agent comptable au 01/09/19Cotisation : 12,5 € | 🗆 InvitéGratuit  |

#### Ci joint un chèque de ................... € établi à l’ordre de : ESPACE 9.

**Bulletin d’adhésion à envoyer à :**

**Richard BAILLIEZ**

**ESPACE 9**

**876, rue de l’Université**

**62400 - BETHUNE**