



Association des Anciens MAI

BULLETIN D'ADHESION

NOM : Prénom :

Promotion : Date d'adhésion :

COORDONNEES PERSONNELLES

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email:

COORDONNEES PROFESSIONNELLES

Fonction :

Entreprise :

Adresse :

.....

Téléphone : Fax : code APE :

Email :

COTISATION

Pour douze mois à compter de la date d'inscription

inclut les cas particuliers : sans emploi, service militaire ...

☐ Cotisation UNIQUE 1 AN..... 50 Euros

☐ Cotisation UNIQUE 3ANS..... 100 Euros

Merci d'adresser votre chèque à l'ordre de l'Association des Anciens M.A.I.

Adresse : A l'attention de Monsieur JP Cécille - 3 rue des Girolles – 33170 Gradignan

☐ Je souhaite recevoir les offres d'emploi par Email.(adresse perso)

☐ Je souhaite recevoir les offres d'emploi par Email.(adresse pro)