

DEMANDE D'ADHESION A L'ADTCCF ANNEE 202....

adtccf@orange.fr Tel : [+33] 06 08 05 49 74

Siège social : ADTCCF , 119 rue des Pyrénées. 75020 PARIS

Association 1901 à but non-lucratif

Adresser votre demande d'adhésion à l'ADTCCF à l'adresse ci-dessous

Dr Camille Lefrançois. Stillpoint : 6 Rue de la Saône 75014 Paris

Pour adhérer prenez connaissance de nos statuts sur le site <http://adtccf.org/>.

Vous devez disposer d'une Formation TCC reconnue.

Adressez 1 chèque de 20 Euros à : ADTCCF 119 rue des Pyrénées. 75020 Paris

Nous confirmerons votre adhésion et votre chèque sera alors débité.

Si vous préférez faire un Virement, nous vous communiquerons l'IBAN.

Nom : Prénom :

PROFESSION /DIPLOME :

Adresse :

..... Code.postal :

VILLE..... PAYS :

Téléphone : Mobile

Adresse mail (LISIBLEMENT) :

.....@.....
..

Formation(s) TCC :

Motivation pour s'inscrire à l'ADTCCF :

J'accepte que mon adresse soit communiquée aux autres membres

OUI

NON.

J'ai pris connaissance des principes de l'ADTCCF et je demande à adhérer :

..... / / 202..

Accord du CA :

ADHERENT

.....