



**ASSOCIATION  
DES ANCIENNES ET ANCIENS  
DU LYCEE JULES FERRY**

FONDEE EN 2010  
77 BOULEVARD DE CLICHY  
75009 PARIS

**Cotisation 2016**

**BULLETIN D'ADHESION ou de RENOUELEMENT**

Je soussigné(e) NOM :
Prénom(s) :
Né(e) le :* A :
Entré(e) à Jules Ferry en :* _ _ _ _ en classe de :
Départ de Jules Ferry en : _ _ _ _ en classe de :
Diplôme(s)/ Distinction(s) :* Profession(s)/Activité(s) associative(s) :* Adresse personnelle :
Téléphone fixe :
Téléphone portable :
Adresse & téléphone professionnels (pour annuaire) :
Adresse e-mail (courriel) bien lisible SVP :

-Désire renouveler mon adhésion à 3ALJF	<input type="checkbox"/>	-Désire adhérer à 3ALJF	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	-------------------------	--------------------------

Cocher la case correspondante, s.v.p.

Je m'engage à verser à titre de cotisation et de participation aux frais une somme de :

Adhésion normale :	15 €	Moins de 25 ans :	5 €
Membre bienfaiteur :	Plus de 15 €		

Cocher la case correspondante, s.v.p.

Merci de joindre à ce bulletin votre chèque à l'ordre de 3ALJF et de l'expédier à l'adresse suivante : **M le Trésorier, 3ALJF, Lycée Jules Ferry, 77 Bd de Clichy - 75009 Paris**

\* = en cas de nouvelle adhésion seulement.

P.S : merci de nous signaler toutes modifications dans vos coordonnées (adresse postale, e-mail, ...)

**Date et signature :**