

# AMICALE DES ANCIENS DU BUREAU VERITAS

## BULLETIN D'ADHESION

Monsieur, Madame .....

Adresse:.....

.....

.....

Tel fixe.....Tel mobile.....

Adresse mail:.....

Dernier service au BV (nom – ville – pays).....

Désire faire partie de l'AMICALE DES ANCIENS DU BUREAU VERITAS

Joindre au présent bulletin un chèque représentant le montant de la cotisation:

- si inscription de janvier à mai, pour l'année en cours 12 Euros
- si inscription de juin à décembre, pour l'année suivante 25 Euros

Joindre au présent bulletin un chèque de représentant le montant de la cotisation. **Ce chèque devra être libellé à l'ordre de l'A A B V.**

Date:

Signature

**A renvoyer par courrier à:**

AABV

C/o Mr Daniel THEER

6 rue de Boufflers - Entrée A

78100 ST. GERMAIN EN LAYE