

## **Demande d'adhésion à l'Association des Anciens du Cursus Franco-Allemand Eichstätt-Rennes**

**Nom\*** : .....

**Prénom\*** : .....

**Date et lieu de naissance\*** : Le .... / ..... / ..... à .....

**Année d'obtention du diplôme**    **Obtention du diplôme...**     **Départ...**   
**ou de départ du cursus\*** : .....

**Nom de la promotion** : .....

**Adresse\*** : .....  
.....  
.....

**Ville\*** : .....

**Code postal\*** : .....

**Pays\*** : .....

**Adresse e-mail\*** : .....  
.....

**Téléphone fixe** : .....

**Téléphone portable** : .....

Montant de la cotisation : 10 euros  
Règlement par :  Chèque  
 Virement

Chèque à envoyer à l'adresse suivante :

IEP - Association des Anciens Elèves du Cursus Franco-Allemand Eichstätt –Rennes  
104, Boulevard de la Duchesse Anne  
35700 RENNES  
France

Coordonnées bancaires :

DEUTSCHLAND / ALLEMAGNE

FRANCE / FRANKREICH

Date : .....

Signature : .....

\* Champs obligatoires