	BULL	ETIN D'ADHÉS	SION À L' ACIF	REPh		
□ J'adhère ou ré-a	□ 20 € □ 30 € □ 50 €	CIREPh pour l'année (étudiant et/ou non-i (après réduction fisc (après réduction fisc (après réduction fisc	mposable) ale, ma cotisation rev ale, ma cotisation rev	ient à 10 €) ient à 17 €)		
				au soutien de ses adhérents. son montant (CGI art.200, 1-		
Nom			Prénom			
Adresse						
Code Postal :		Ville :				
e-mail :			. Tél	:		
Souhaitez-vous recev	oir la versior	n papier du bulletin, par co	ourrier postal ?	oui □ no	n 🗆	
Date :		Signature :				
Pullot	in d'adhásir	on et chàque bancaire	ou postal (liballá à l'ara	Iro do l'ACIDEDA)		

Bulletin d'adhésion et chèque bancaire ou postal (libellé à l'ordre de l'ACIREPh) à adresser à : ACIREPh – 21 rue du Général Faidherbe, Bât.A, 94130 Nogent-sur-Marne