



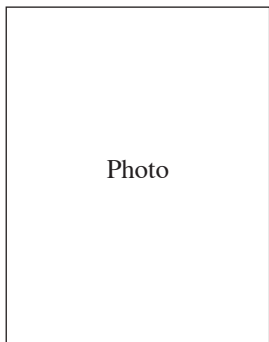
Bulletin d'adhésion à la S.E.P.

À retourner avec votre chèque de cotisation à :

S.E.P. Société d'Encouragement au Progrès
Bureau 14 – 7^e étage
251, Boulevard Péreire – 75017 Paris

Vous pouvez remplir les différentes informations de ce bulletin à l'aide du clavier de votre ordinateur

Le Conseil d'Administration de la S.E.P. s'engage à préserver la confidentialité des informations de ce bulletin.



Monsieur Madame Mademoiselle

S.V.P. : le NOM en lettres capitales avec indication des accents sur les capitales

NOM : _____

Prénom usuel : _____

Titre : (Docteur, grade militaire, etc.) _____

Adresse : _____

Nationalité : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Date naissance : _____ Pays : _____ Courriel : _____

Lieu : _____ Tél. mobile : _____ Tél. fixe : _____

Décorations et récompenses obtenues (L.H., O.N.M., etc.) : _____

Activités professionnelles Je suis en activité Je suis retraité

Diplôme(s) / employeur(s) / fonction(s) / Domaine(s) : _____

Activités associatives / Centres d'intérêt : _____

Édition d'un annuaire réservé aux seuls membres de la S.E.P. – Cet annuaire vous intéresse-t-il ? Oui Non

L'annuaire comportera nom, adresse, domaine(s) d'activité, distinctions S.E.P. et autres distinctions de tous les membres.

Vous acceptez qu'y soient mentionnés : Votre téléphone fixe Votre téléphone mobile Votre adresse mail

Cotisation jointe pour l'année civile * _____ par chèque de _____ € à l'ordre de la S.E.P.

Membre actif 40 € Don €

Membre donateur 60 € Leg (courrier joint)

Membre bienfaiteur : à partir de 80 € (Personne morale : à partir de 100 €)

Je souhaite recevoir un reçu fiscal

* Si vous cotisez pour la première fois à partir du 1^{er} octobre de l'année civile en cours, votre cotisation vaut pour la prochaine année civile.

Demande d'adhésion

Comment j'ai décidé d'adhérer à la S.E.P. : J'ai consulté le site de l'association Un proche m'en a parlé

Autre : _____

Je souhaite être mis(e) en relation avec la délégation régionale de l'Association la plus proche

Je souhaite adhérer à la Société d'Encouragement au Progrès et déclare en accepter les statuts.

Date _____

Signature :