

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Barreau :

Structure :

Adresse professionnelle :

CP : Ville :

E-mail : Fax :

Tél : Mobile :

Nombre d'utilisateurs adapps :

Montant du chèque joint :

Agissant en mon nom ou en qualité de

- demande mon adhésion à l'Association « adapps CLUB »
- m'engage à respecter les statuts et à acquitter la cotisation annuelle

A : Le :

Signature

Cotisation annuelle (non soumise à la TVA) :

- Cabinet individuel 1 utilisateur : 50€
- 2 utilisateurs et plus : 100€

Modes de règlement:

- Par Virement : adapps CLUB
Banque Courtois
IBAN : FR76 1026 8025 2423 7956 0020 058
BIC : COURFR2T
- Chèque à l'ordre de adapps CLUB

Adresse :

Maître Jean-Christophe BARJON, Trésorier adapps CLUB
Cabinet BARJON
18 Rue de Tilsitt
75017 PARIS