



Association Rihop-Paliped

Demande d'adhésion pour l'année 2019

Je soussigné(e) Mme-Mr

Fonction

Lieu d'exercice

Adresse professionnelle

Email professionnel

Tél professionnel

Tél portable

Je souhaite participer au groupe de travail:

(voir tableau de synthèse sur site Internet, Espace des Professionnels)

J'appartiens au collègue :

Lors des AG, je souhaite voter pour : RIFHOP ou PALIPED (cocher une seule case)

Mes deux parrains sont :

Noms	Signatures

J'adresse ma cotisation pour l'année civile La cotisation est fixée à 10 euros.

Fait à Paris, le.....

Signature :

Votre demande d'adhésion sera validée lors du prochain COPIL concerné