



## DEMANDE D'ADHESION MEMBRE INDIVIDUEL

Monsieur    Madame    Mademoiselle

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Société :**

*Coordonnées choisies pour les contacts avec l'Association*

**Adresse :**

**Email :**

**Téléphone fixe :**

**Mobile :**

- Je souhaite rejoindre l'Association [Demain l'assurance](#) et ainsi participer à ses travaux.
- Je suis parrainé par :
- Je joins le règlement de la cotisation annuelle 2019 : 100€ (à l'ordre de « Association Demain l'Assurance »).

*L'adhésion sera validée après règlement de la cotisation et validation par le Bureau de l'Association.*

**Date :**   /   /

**Signature**

→ Formulaire à retourner avec un chèque correspondant au montant de la cotisation à

**DEMAIN L'ASSURANCE,  
251 avenue du Maréchal Juin  
92100 BOULOGNE BILLANCOURT  
[contact@demainlassurance.org](mailto:contact@demainlassurance.org)**