

BULLETIN D'ADHESION 2018-2019

Association ESQUISSE,
6 quai François Mitterrand BP 16202
44200 Nantes cedex 2
TEL : 02.40.59.16.36

Esquisse@nantes.archi.fr – www.esquisse-ean.net

Je soussigné (nom, prénom).....
Demeurant (adresse).....
(code postal).....(ville).....
Téléphone
Numéro de sécu.....
Lieu de naissance
E.MAIL
Année d'étude
Date de naissance .../.../....

déclare solliciter mon adhésion comme membre de l'association ESQUISSE en tant qu'étudiant de l'école d'architecture de Nantes.

- Membre actif pour devenir bénévole à l'association.



Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association ESQUISSE, texte consultable sur www.esquisse-ean.net. Je m'engage à respecter ces règles et notamment à payer les cotisations qui me seront réclamées. Ci-joint ma cotisation de deux euros pour l'année 2018.

Fait à Nantes, le

Signature
Mention manuscrite « lu et approuvé »