

inscrire uniquement les coordonnées devant paraître dans l'annuaire des membres 2008/2009.
bulletin à nous retourner complété **avant le 31 mai 2008** pour figurer dans cet annuaire.

Mme Mlle M. Dr Pr

Nom : _____

Prénom : _____

Profession (obligatoire) : _____

Adresse : _____

CP - Ville : _____

Pays : _____

Tél. fixe : _____

Mobile : _____

Fax : _____

mail : _____

Souhaitez-vous faire partie de la liste de diffusion ARIBa ?

(voir avantages adhérents)

oui non

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du bureau de l'ARIBa.

36 € : TARIF PROFESSIONNELS EN ACTIVITÉ

**16 € : TARIF PROFESSIONNEL À LA RETRAITE / EN RECHERCHE D'EMPLOI /
ÉTUDIANTS ***

*étudiants en cours d'étude pour l'obtention d'un diplôme d'état et n'exerçant pas d'activité professionnelle en parallèle aux études. Joindre obligatoirement un justificatif d'études en cours de validité.

Adhésion ARIBa 2008 valable du 1^{er} février 2008 au 1^{er} février 2009

Un reçu de cotisation vous parviendra par mail à réception de votre règlement