

Demande d'adhésion recommandée par (le cas échéant) :

**NOM**

**Prénom**

**Adresse**

**Tél. :**

**Adresse mail :**

**Activité :**

**Je souhaite adhérer à l'IRESA car**

J'accepte de recevoir le FIL, la lettre d'information mensuelle de l'IRESA

	Montant
Montant cotisation 2020	<b>30 €</b>
<i>Cotisation allégée : demandeur d'emploi</i>	<b>20 €</b>
<i>Cotisation allégée : étudiant</i>	<b>10 €</b>

Je demande mon adhésion à l'association IRESA et m'engage à régler une cotisation annuelle de

€ .

A

le

**Signature :**