



# BULLETIN D'ADHESION

personne physique  
2024

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

☎ : .....

Courriel : .....

ADHERE AU CIRIEC-FRANCE

RENOUELLE SA COTISATION

Cotisation annuelle : 40 €

Cotisation universitaire : 30 €

Cotisation étudiant : 10 €

Cotisation de soutien : 60 €

A....., le .....

**Bulletin à retourner signé à :**

- CIRIEC-France 7, Passage Tenaille - 75014 PARIS

- ou par courriel : [adhesion@ciriec-france.org](mailto:adhesion@ciriec-france.org)

**Modalités de règlement :**

• Par chèque à l'ordre du CIRIEC-France

• Par virement bancaire : IBAN : FR76 4255 9100 0008 0246 7500 862  
BIC : CCOPFRPPXXX