



## FICHE D'ADHESION

**Nom** :

**Prénom** :

**Membre ID** :

**Date d'adhésion** :

**Date d'échéance** :

**Durée de l'adhésion  
souscrite** :

**Adresse** :

**Justificatif de domicile** :

**Téléphone** :

**Date de naissance** :

**Mail id** :

**Etablissement** :

**Nationalité** :

**Justificatif d'identité** : Carte d'étudiant :  
No. Passeport :  
No. Carte d'identité :

---

**Date** :

**Type d'adhésion** :

**Montant de la cotisation versée** :

**No de reçu** :

J'ai pris connaissance du règlement de l'Alliance française.

J'accepte de recevoir des SMS.

J'accepte de recevoir des emails

**Signature de l'adhérent**

