



## BULLETIN D'ADHESION

### CABINET PERSONNE MORALE

(Nouvelle adhésion ou renouvellement)

Nom du cabinet :

Nom de l'interlocuteur :

Tel :

Email :

Barreau d'inscription :

Adresse du cabinet principal :

Site internet :

Domaines de compétence :

Le Cabinet souhaite :

Adhérer

Renouveler son adhésion

A l'Association Française des Avocats LGBT+ (AFALGBT+) et règle la cotisation d'un montant de :


- 1000 € (L'adhésion du cabinet entraîne alors la possibilité pour chaque avocat d'adhérer à titre personnel au tarif unique de 30 €)

Soit par :

- Chèque libellé à l'ordre de l'AFALGBT+, à envoyer avec le bulletin d'adhésion à l'adresse postale indiquée en bas de page
- Virement bancaire en utilisant les coordonnées bancaires du RIB/IBAN de l'association reproduites ci-dessous, **en indiquant dans les références du virement le nom du Cabinet :**

Numéro de compte bancaire international :

**FR76 1010 7001 4700 3200 4900 015**

Code Banque 10107	Code guichet 00147	Code BIC BREDFRPPXXX
Numéro de compte 00320049000	Clé 15	

- J'accepte que l'adresse email référencée ci-dessus soit intégrée dans le Google Group, qui est le canal principal de communication de l'Association avec les adhérents
- J'accepte que les coordonnées du Cabinet figurent dans l'Annuaire privé de l'Association, à usage interne uniquement
- J'accepte que les coordonnées du Cabinet figurent dans l'Annuaire public de l'Association, destiné à être diffusé aux justiciables qui en font la demande

En quelques mots, pour quelle raison adhérez-vous ? Qu'attendez-vous de l'association ?

Date

Signature et cachet

Bulletin d'adhésion à renvoyer (avec chèque de cotisation le cas échéant) à :  
AFALGBT+ – Me Clelia Richard, trésorière, 20 rue du Vertbois, 75003 PARIS