



BULLETIN D'ADHESION

(Nouvelle adhésion ou renouvellement)

Nom/Prénom :

Tel :

Barreau d'inscription :

Email :

Date de prestation de serment :

Site internet :

Adresse du cabinet principal :

Domaines de compétence :

Je souhaite :

Adhérer

Renouveler mon adhésion

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

100€ (Plus de 5 ans de barreau)

50€ (Moins de 5 ans de barreau)

25€ (Elèves-avocats)

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 vos Nom et prénom**

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 mon adresse email soit intégrée dans le Google, qui est le canal principal de communication de l'Association avec les adhérents (à défaut, infos sur Twitter ou Facebook)

J'accepte que mes coordonnées figurent dans l'Annuaire privé de l'Association, à usage interne uniquement (joindre une photo le cas échéant)

J'accepte que mes coordonnées figurent dans l'Annuaire public de l'Association, destiné à être diffusé aux justiciables qui en font la demande (joindre une photo le cas échéant)

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