



ASSOCIATION RUSSE D'ENTRAIDE INTERPROFESSIONNELLE AREP

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner lisiblement rempli au siège de l'AREP + chèque
42, rue de la Tour d'Auvergues 75009 Paris
e-mail : arep.asso@free.fr
www.arep.asso.fr

NOM : NOM de jeune fille :
Prénom : Patronyme :
Date et lieu de naissance :

ADRESSE PERSONNELLE

N° RUE
CODE POSTAL : VILLE : PAYS :
TELEPHONE : E-MAIL
PORTABLE : FAX :

ADRESSE PROFESSIONNELLE

SECTEUR D'ACTIVITE : Russe parlé Non
Peu
Bien
Excellent

NOM DE L'ENTREPRISE :

N° RUE
CODE POSTAL : VILLE : PAYS :
TELEPHONE : FAX : E-MAIL

FONCTION DANS L'ENTREPRISE :

Nom de la personne qui vous a fait connaître l'AREP (Obligatoire) :

Joindre à votre envoi le montant de la cotisation. Chèque de 30 Euros libellé au nom de l'AREP :retraités 22 Euros, jeunes (-30 ans) 20 Euros, couples 53 euros

Seriez vous disponible pour participer activement à la vie de l'association ?

Je souhaite m'inscrire à l'AREP et m'engage à payer ma cotisation annuelle.

Date et signature :