



Bulletin d'adhésion

Je soussigné(e) Prénom – Nom :

Adresse :

E mail :

Téléphone :

Souhaite adhérer à l'association «Institut Momentum ».

A cet effet, je joins à la présente un chèque de cotisation d'un montant de 50 euros ou plus : € , à l'ordre de l'Institut Momentum, à envoyer : 33, rue de la Colonie, 75013 Paris (30 € pour les indépendants, étudiants et précaires).

Date :

Signature :