



Formulaire de cotisation 2024-2025
Montant : 40 €

**Ce document est à joindre à votre paiement, il valide votre adhésion
comme membre de l'AEAF
Pour l'année en cours (01 septembre 2024 - 31 août 2025).**

**ATTENTION : Envoyer à l'adresse du président indiquée en bas de page
philippe.rat38@gmail.com**

M, Mme (rayer la mention inutile)

Nom civil : _____

Prénom : _____

Nom d'artiste : _____

Adresse mail : _____

Numéro AEAF : _____

Pour les nouveaux adhérents ou en cas de modifications lors de l'exercice précédent :

N° - Rue :

COP : Ville

Tel : MAIL :

Modes de versement:

- **De préférence : par virement :**

IBAN : FR76 1751 5000 9208 0021 8970 118- BIC : CEPA FRPP 751

Références du compte qui effectue le versement

- Par chèque bancaire à l'ordre de l'Académie Européenne des Arts France

Si le versement est effectué par une autre personne :

Nom _____ Prénom _____

Dans le cas d'un virement confirmation par mail à : philippe.rat38@gmail.com

Ce document est à adresser avec le paiement au président AEAF :

Philippe RAT
20 rue de la MOUSSON
17140 LAGORD