

BULLETIN D'ADHÉSION (Année scolaire 2018-2019)

1^{ère} Adhésion

Renouvellement d'adhésion

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Adresse mail :

Profession :

adhère à l'AGSAS pour l'année 2018-2019 et recevra

- le numéro **29** de la revue *JE est un Autre*
- trois publications de *La Lettre de l'AGSAS*

Merci de bien vouloir compléter la demande d'autorisation ci-dessous

J'autorise l'AGSAS à utiliser sur son site une photo où je figure

Je n'autorise pas l'AGSAS à utiliser sur son site une photo où je figure

Date

Signature

Bulletin et chèque de **40 euros**, à l'ordre de l'AGSAS
à envoyer à **Rose Join-Lambert, 212 rue de Vaugirard, 75015 Paris**

Une question ?

Contactez R. Join-Lambert : rjoin-lambert@wanadoo.fr ou 06 15 87 38 22