

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Barreau : .....

Structure : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

E-mail : ..... Fax : .....

Tél : ..... Mobile : .....

Nombre d'utilisateurs adapps : .....

Montant du chèque joint : .....

Agissant en mon nom ou en qualité de .....

- *demande mon adhésion à l'Association « adapps CLUB »*
- *m'engage à respecter les statuts et à acquitter la cotisation annuelle*

A : ..... Le : .....

Signature

Cotisation annuelle (non soumise à la TVA) :

- Cabinet 1 utilisateur : 50€
- 2 utilisateurs et plus : 100€

Modes de règlement:

- Par Virement : adapps CLUB  
Banque SG  
IBAN : FR76 3000 3034 2500 0500 2050 491  
BIC : SOGEFRPP
- Chèque à l'ordre de adapps CLUB

Adresse :

Maître Jean-Christophe BARJON, Trésorier adapps CLUB  
Cabinet BARJON  
18 Rue de Tilsitt  
75017 PARIS