



## BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUELLE

**Pays :** .....  
**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Date de naissance :** .....  
**Fonction :** .....  
**Adresse courriel :** .....  
**Téléphone / Portable :** .....  
**Adresse professionnelle complète :** .....  
 .....  
**Adresse personnelle :** .....

Montant de l'adhésion (entourer le montant du pays correspondant)							
10 €		25 €		30 €		50 €	
Bénin	Mauritanie	Cameroun	Côte d'Ivoire	Algérie	Gabon	Belgique	Canada
Burkina Faso	Niger	Egypte	Maroc	Maurice	Seychelles	France	Suisse
Guinée	Congo	Viêt Nam		Tunisie	Roumanie		
Haïti	Sénégal						
Madagascar	Togo						
Mali	Liban						

### Paiement :

- hors de France, par virement sur le compte ci-après :

**RIB - 30002 00437 0000446848H 15 / IBAN - FR94 3000 2004 3700 0044 6848 H15 / BIC – CRLYFRPP**

- en France, par chèque à l'ordre de l'APREF

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi française du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'APREF ☎ 01 49 27 30 19*

Fait à ....., le .....

**Signature :**

*À retourner à : APREF, Salon des Préfets,  
1 place Beauvau, 75008 PARIS, FRANCE*