

## BULLETIN D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION SYRHANO

Adhésion à titre de :  Personne physique

Personne morale

Établissement ou Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Représentant de l'établissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal / Ville : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

N° de Fax : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Fait à :

Date :

*(cachet et signature indispensables)*

Bulletin à retourner à l'association SYRHANO accompagné d'un chèque de 15€ à l'ordre de l'association SYRHANO.

Statuts et conditions d'adhésion à l'association sur <http://www.crihan.fr/res/syrhano/asso>

**Partie réservée à SYRHANO :**