

BULLETIN

- ☐ d'adhésion
- ☐ de renouvellement d'adhésion
- ☐ de mise à jour des données personnelles

Par la présente, je sollicite mon adhésion à l'« ASSOCIATION DES JURISTES FRANÇAIS et ALLEMANDS AJFA » au titre de l'année 2026 :

- ☐ Plein Tarif 30€
- ☐ Taris étudiant 15€

Civilité : _____

Titre : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Site Internet : _____

Domaines d'activités : _____

J'accepte en principe d'accueillir des étudiants, stagiaires et/ ou « Referendare »	OUI
	NON
Je souhaite recevoir un reçu du règlement de la cotisation :	OUI
	NON
En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient enregistrées et utilisées pour la gestion interne et le fonctionnement de l'AJFA.	OUI
	NON

Nous vous remercions d'effectuer le **règlement de la cotisation annuelle** exclusivement **par virement bancaire**. Pour des raisons de sécurité, les coordonnées bancaires vous seront communiquées par courriel après envoi de votre bulletin d'adhésion à l'adresse électronique : ajfa@ajfa.fr.

Nous vous remercions de nous informer par la même adresse toute modification de vos données personnelles afin de maintenir à jour notre liste de membres.

Lieu : Date : Signature :