



INSTITUT DES LIBERTÉS

LE MOMENT EST ARRIVÉ

Formulaire d'adhésion

Nom :

Prénom :

Email :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

Votre cotisation annuelle** :

40 € (cotisation normale)

20 € (cotisation réduite : étudiants, revenus modestes)

Don libre (montant :€)

Signature :

Formulaire à retourner avec votre chèque de règlement à l'ordre de :

Institut des Libertés

17 Square Edouard VII

Paris 75009 France