



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)

Adhésion libre (montant :€)

Signature :

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

Institut des Libertés

27 BIS rue Copernic

75016 Paris