

NOUVELLE ADHÉSION

RENOUELEMENT

Société d'Encouragement au Progrès



Bulletin d'adhésion 2024 à la S.E.P. (à remplir et renvoyer en "Word")

À envoyer **par courriel** à contact@sep-france.org avec en P.J. une photo portrait format JPG ou JPEG

Note: si vous renouvelez votre adhésion, veuillez indiquer seulement: nom, prénom et coordonnées qui ont changé

NOM : _____ Prénom usuel : _____

Titre : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Complément : _____ Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Courriel **personnel** : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance: _____

Tél. mobile : _____ Tél. fixe : _____ Tel Bur ou Rés. Sec. : _____

Décorations et récompenses obtenues (L.H., O.N.M.,...): _____

Diplôme(s) : _____

Je suis en activité

Je suis retraité

Activités professionnelles : Employeur(s) / Fonction(s) / Domaine(s) : _____

Activités associatives / Centres d'intérêt : _____

Édition d'un annuaire réservé aux seuls Membres de la S.E.P. – Cet annuaire vous intéresse-t-il ? Oui Non

L'annuaire comportera nom, adresse, domaine(s) d'activité, distinctions S.E.P. et autres distinctions de tous les membres.

Vous acceptez qu'y soient mentionnés : Votre téléphone fixe Votre téléphone mobile Votre adresse mail

J'accepte, selon le R.G.P.D., l'utilisation de mes données personnelles pour les seuls besoins internes de la S.E.P.

Cotisation année civile 2024 * : _____ par virement de préférence par chèque de _____ € à l'ordre de S.E.P.

Membre actif 50 € Don €

Membre Donateur 75 € Personne morale (à partir de 500 €) €

Membre bienfaiteur : à partir de 100 € Personne morale partenaire (à partir de 1 500€) €

Je souhaite recevoir un reçu fiscal (grâce auquel la cotisation est réduite de 66% pour les personnes physiques)

* Si vous cotisez pour le première fois à partir du 1er octobre de l'année civile en cours, votre cotisation vaut pour la prochaine année civile.

RIB de la S.E.P.: CREDIT MUTUEL IBAN: **FR76 1027 8060 1500 0202 6770 139** BIC : **CMCIFR2AXXX**

UNIQUEMENT en cas de nouvelle adhésion : j'ai décidé d'adhérer à la S.E.P. car :

J'ai consulté le Site de l'Association Un proche m'en a parlé Autre : _____

Je souhaite être mis(e) en relation avec la plus proche Délégation Régionale ou Délégation Nationale de l'Association

Je souhaite adhérer à la Société d'Encouragement au Progrès et déclare en accepter les Statuts

Date : _____ Signature : _____

Seulement si vous n'avez pas d'Internet, Bulletin d'adhésion à retourner avec votre chèque à l'adresse :

S.E.P. Secrétariat Général - 50 rue de la Gare, 51140 Jonchery-sur-Vesle, France

Le Conseil d'Administration de la S.E.P. s'engage à préserver la confidentialité des informations de ce Bulletin d'adhésion