



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné, déclare solliciter mon adhésion à l'IDRE,
Institut pour le Développement des Radiocommunications par l'Enseignement

Madame – Mademoiselle – Monsieur

Nom : Prénom :

Indicatif :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mèl :@.....

Téléphone(s) :

Fait à : Le :

Signature :

✂.....✂

Joindre votre règlement par chèque de 20€ à l'ordre de « IDRE » et expédier à l'adresse ci-dessous

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.
Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.
En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent.