

**ASSOCIATION DES DIPLÔMÉS  
DE L'INSTITUT DES ASSURANCES DE LYON  
A.D.I.A.L.**

***APPEL DE COTISATION 2012 (1)***

---

Nom .....

Prénom.....

Profession.....

Employeur.....

Email.....

Tel.....

Adresse.....  
.....

Année de Promotion.....

- Déclare adhérer personnellement (2) à l'Association des Diplômés de l'Institut des Assurances de Lyon

A titre de  personne physique, membre actif ordinaire (3)  
 personne physique, membre actif bienfaiteur (3)

- Inscrit la personne morale suivante (2) :

Dénomination sociale.....  
Adresse.....

A titre de personne morale, membre bienfaiteur

Modalités de règlement (3) :

- par chèque à l'ordre de l'ADIAL et adressé à l'IAL (15 quai Claude Bernard, BP 0638, 69239 Lyon Cedex 02),
- par virement (RIB de l'ADIAL : 10096-18001-00024643602-72).

Fait à ....., le.....

Signature

1. Merci de joindre au bulletin d'adhésion le règlement des cotisations correspondantes
2. Rayer la mention inutile
3. Cocher la qualité choisie