

**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) au titre de personne morale, membre bienfaiteur

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

Le montant de la cotisation 2012 est le suivant:

- **à partir de 30 €** pour les membres ordinaires,
- **à partir de 60 €** pour les membres bienfaiteurs et les personnes morales.

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