

**Talon à joindre au règlement S.V.P.**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Promotion : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse le montant de la cotisation 2015 soit : \_\_\_\_\_

Participation complémentaire de : \_\_\_\_\_ pour \_\_\_\_\_

Demande de dispense de règlement cotisation pour raison suivante : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A compléter éventuellement au sujet de tes coordonnées sur le site de l'Amicale

- Je demande à ce que mes coordonnées complètes (Nom, Prénom, Année de sortie, Promotion, Adresse Postale, Adresse mail, N° téléphone) ne figurent pas sur le site de l'Amicale des Anciens Elèves de l'EPIL, et je souhaite que seuls mes Nom, Prénom, Année de sortie, Promotion y figurent.***

***Précision : l'adresse postale, l'adresse courriel et le n° de téléphone ne sont pas visibles par tous. Ces éléments ne sont accessibles qu'aux membres de l'Amicale connectés au site avec un mot de passe.***

Date & Signature