

UNION DES ATHÉES

Formulaire d'information

Madame, Mademoiselle, Monsieur

PRÉNOM..... NOM.....

Profession, activité (facultatif).....

Adresse complète

.....

Code postal..... Ville..... Pays.....

Désirez-vous recevoir *la Tribune des Athées* ? OUI NON

Montant de l'abonnement annuel (4 numéros), indépendant de l'adhésion : **20 €**

Seulement si vous désirez adhérer à *l'Union des Athées* complétez le bulletin ci-dessous :

BULLETIN D'ADHÉSION À L'UNION DES ATHÉES

Je soussigné(e), après avoir pris connaissance du Manifeste, des Statuts et du Règlement d'ordre intérieur, déclare adhérer à l'**Union des Athées**.

L'adhésion de **15 €** est indépendante de l'abonnement à la Tribune des Athées.

J'accepte / je n'accepte pas que mon nom et mon adresse soient publiés dans la tribune des Athées.

Fait àle.....

Nom et signature:

L'**Union** étant publique au sens le plus large, l'adhésion ne peut être refusée.
La démission se fait aussi facilement que l'adhésion : il suffit de la notifier au Bureau.
Le montant de la cotisation annuelle est fixé à **15 €**.

Retournez au plus tôt ce formulaire :

En Belgique à Johannès ROBYN, 11 rue du Grand Hospice B-1000 Bruxelles

En France à **Union des Athées**

Maison des Associations Boîte n°64

15 passage Ramey 75018 PARIS

Cotisation et abonnement peuvent être réglés

- par chèque joint à ce formulaire

- par virement à l'**ordre de l'Union des Athées**

En Belgique : CB 310 118 35 70 62

En France : CCP 1560.00 X Clermont-Ferrand