



BULLETIN D'ADHÉSION

Adresse postale : APBnF, Quai François Mauriac, 75706 Paris CEDEX 13

PHOTO
Minimum
300 dpi
(adhérent
extérieur
uniquement)

Afin de pouvoir accéder à nos espaces une photo d'identité doit nous être fournie lors de l'adhésion.

Identité

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Civilité : Mme / Mr

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Site ou nom de l'entreprise ou Institution : _____

Direction : _____ Département : _____

Service : _____

Téléphone/ poste : _____

Date d'entrée à la BnF _____

Statut

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Saisonnier/stagiaire | <input type="checkbox"/> Personnel BnF |
| <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Entreprise sur site |
| <input type="checkbox"/> MCC | <input type="checkbox"/> MCC CAP |
| <input type="checkbox"/> INHA | <input type="checkbox"/> En convention avec l'APBnF |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

Statut professionnel

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Titulaire | <input type="checkbox"/> Contractuel | <input type="checkbox"/> Vacataire | <input type="checkbox"/> Stagiaire |
| <input type="checkbox"/> Entreprise | <input type="checkbox"/> BSPP | <input type="checkbox"/> Contrat APBnF | |

FORFAIT CHOISI

Adhésion Adhérent à une asso du CAP

Forfait « cours »: préciser le cours principal : _____

Forfait « Espaces »

Certificat médical (sport)

Cours individuel : piano guitare

Paiement par : Carte Chèque

Si vous êtes parrainé, veuillez renseigner :

Nom du parrain : _____

Prénom du parrain : _____

Votre date de naissance : _____ M F

Lien : Conjoint(e) Invité Enfant