



Adhésion au titre de l'année 2019.

Nom et Prénom :

Rubriques	Pour une meilleure lisibilité, écrire en lettres majuscules.
Coordonnées privées	
Adresse ligne 1	
Adresse ligne 2	
Code postal	
Ville	
Pays	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
e-mail de contact	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Références IHEDN	
Session IHEDN **	
Autre(s) formation(s) IHEDN	
Pôle de rattachement	ARRAS ou LILLE ou VALENCIENNES ou BRUXELLES ou LUXEMBOURG *
Statut d'adhésion	TITULAIRE AUDITEUR ou TITULAIRE NON AUDITEUR ou ASSOCIE ou PARTENAIRE *
Parution annuaire Union IHEDN	OUI ou NON * (Pour une parution : cotisation à régler avant le 31 mars 2019)
Coordonnées professionnelles	
Fonction	
Organisme	
Adresse professionnelle	
Téléphone bureau	
Téléphone portable pro	
Mail professionnel	
Autres informations	
Abonnement à la Revue Défense	OUI ou NON *
Site Internet	
Divers	

* Rayer la mention inutile. ** Préciser numéro de session, année, et ville(s) concernée(s).

Formulaire d'adhésion à compléter, dater, signer et à retourner avec votre règlement au trésorier :
Laurent HURTREL, AA-IHEDN-RN, chez Didier DAMIENS, 1 rue Michelet, 59139 WATTIGNIES

Chèque bancaire à libeller au nom de l'AA-IHEDN-RN, ou virement (voir IBAN ci-dessous)

Le règlement de votre cotisation vaut engagement à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association.

Pour tout renseignement, contacter le Vice Président au 06 76 74 31 26, robert.carpentier2@orange.fr
ou le Secrétaire Général au 06 28 80 22 25, didami263@gmail.com.

Notre site internet : www.aaihednm.fr

IBAN : FR14 2004 1010 0503 9600 0E02 620 - BIC : PSSTFRPLIL

Date et Signature

Montant des cotisations :

Titulaire Auditeur : 47 €,
Titulaire non auditeur : 47 €,
Associé : 47 €,
Partenaire (personne morale) : 47 €,



<-- Scanner pour un accès direct à notre site internet

Revue Défense : faire un deuxième chèque ou virement de 30 € (au nom de l'AA-IHEDN-RN).