



Fiche d'inscription d'un nouveau membre *ou de mise à jour* IHEDN Région Paris Ile-de-France

Information : ihedn.paris@wanadoo.fr

- Membre titulaire / Session (type/n°):
- Ancien cadre de l'IHEDN :
- Membre associé / nom du parrain :
- Grade ou titre ou civilité :
- Association (*en cas de changement, précisez l'association de provenance*):

Adresse privée (Publiable dans l'annuaire oui non)

Nom :
Nom (*au moment de la session*) :
Prénoms :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal / Ville :
Portable : Tel
Email (*une seule libellée en lettres majuscules*):

Activité professionnelle

Fonction :
Organisme :
Adresse :
Code postal / Ville :
Tel :
Email (*une seule libellée en lettres majuscules*) :

Cocher l'adresse choisie pour l'envoi de votre courrier :

- Adresse professionnelle Adresse privée

Date :

Signature¹ :

Cotisation²

Tous adhérents : 50€

(incluant notre lettre INFO AR.16, l'annuaire UNION-IHEDN, accès à l'espace privé de notre site web, invitations à des événements restreints)

Abonnement Revue Défense : 20€ (facultatif)

Montant total€ / Chèque numéro / Banque

à l'ordre de IHEDN-AR Paris IDF

IHEDN Région Paris Ile-de-France Case 41

1 place Joffre – 75700 PARIS SP 07

¹ Sauf indication contraire de votre part, les informations ci-dessus apparaîtront intégralement dans l'annuaire de l'UNION.

² La cotisation couvre la période de l'année sociale et est exigible au 1^{er} janvier (Statuts 2011 – art.12)