



## BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION INNOFAB

NOM : ..... PRÉNOM.....

RAISON SOCIALE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE FIXE : .....

TELEPHONE PORTABLE : .....

Je souhaite recevoir les informations de l'association par e-mail :  oui  non

e-mail : ..... @.....

MONTANT DE L'ADHESION (TTC):

10 € (étudiants)

20 € (particuliers)

50 € entreprise/organisme (< 10 salariés)

100 € entreprise/organisme (> de 10 salariés)

REGLEMENT PAR Chèque bancaire à l'ordre d'INNOFAB

### Vos passions et talents

modélisme  Vidéo  bricolage  3D  électronique  robotique

autres (préciser) .....

**Je souhaite :**

Donner des cours /formation sur machines  aider les activités du FABLAB

autres (préciser) .....

Je soussigné .....déclare avoir lu et approuvé le règlement intérieur et être détenteur d'une assurance Responsabilité Civile dont les cotisations sont à jour.

DATE : .....

SIGNATURE :