



## ADHESION ANNUELLE

### 2018

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal ..... Ville : .....

Portable : .....

Mail : .....@.....

Profession : .....

Déclare : être en accord avec la Charte de l'association ; avoir pris connaissance des statuts et adhère à l'Inter-Régionale des formatrices et formateurs en travail social (L'IRE)

---

Barème de Cotisation

10 euros

Paiement par chèque à l'ordre de l'IRE à retourner à :

Dominique Lepage – Trésorière – 15 rue des martyrs de la libération – 31400 Toulouse

Fait à ..... Le.....

Signature :