



# Adhésion au titre de l'année 2017.

Le montant annuel de cotisation a été fixé par l'AG du 28 février 2017.

Nom et Prénom :

Rubriques	Pour une meilleure lisibilité, écrire en lettres majuscules.
<b>Coordonnées privées</b>	
Adresse ligne 1	
Adresse ligne 2	
Code postal	
Ville	
Pays	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
e-mail de contact	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
<b>Références IHEDN</b>	
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 *
<b>Coordonnées professionnelles</b>	
Civilité, Grade ou Titre	
Fonction	
Organisme	
Adresse professionnelle	
Téléphone bureau	
Téléphone portable pro	
Mail professionnel	
<b>Autres informations</b>	
Abonnement à la Revue Défense	OUI ou NON *
Fax	
Site Internet	
Divers	

\* Rayer la mention inutile.

Formulaire d'adhésion à compléter, dater, signer et à retourner avec votre chèque au trésorier :  
**Laurent HURTREL, AA-IHEDN-RN, 6 Paradis aux Chevaux, 62223 SAINT NICOLAS**

Chèque bancaire à libeller au nom de l'AA-IHEDN-RN.

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](mailto:robert.carpentier2@orange.fr)

ou le Secrétaire Général au 06 81 33 43 97, [bertrand.maricot@neuf.fr](mailto:bertrand.maricot@neuf.fr).

Notre site internet : [www.aaihednrn.fr](http://www.aaihednrn.fr)

**Date et Signature**

**Montant des cotisations :**

**Titulaire Auditeur : 47 €,**

**Titulaire non auditeur : 47 €,**

**Associé : 47 €,**

**Partenaire (personne morale) : 47 €,**

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