



BULLETIN DE RÈGLEMENT DE COTISATION

☐ Adhésion

☐ Renouvellement

☐ Salarié

☐ Ancien salarié

☐ Non salarié

Nom et Prénom*	
Adresse*	Code postal
Date de naissance*	Genre*
Nationalité*	Pays de résidence*
Profession*	
Ancienneté (pour les salarié-es)*	Pays de mission*
E-mail*	
Téléphone/Whatsapp*	

Espace réservé uniquement pour les nouvelles adhésions :

☐ J'ai pris connaissance des statuts de l'association et souhaite devenir membre de JEH pour les raisons suivantes :

☐ J'accepte que l'équipe associative recueille et traite mes données personnelles

☐ J'accepte de recevoir les actualités de l'association JEH

☐ Je m'engage à respecter les principes de la charte de JEH.

Date :	Signature
--------------	-----------

A compléter par l'administration :

.....

MODE DE PAIEMENT