

## BULLETIN D'ADHÉSION 2024

Le / /

Personne morale :

ou

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

E-mail :

Êtes-vous traducteur professionnel ?

Oui

Non / votre profession :

Langue(s)maternelle(s) :

Langue(s) traduite(s) :

### **Vous adhérez en tant que :**

Adhésion membre ordinaire : 35 €

Membre bienfaiteur : 40 € minimum

Étudiant : 10 €

Personne morale : 200 €

### **Mode de règlement :**

Chèque

à l'ordre de l'association ATLAS

Virement

**CE PROVENCE-ALPES-CORSE -**

Espèces

**IBAN : FR76 1131 5000 0104 2277 6126 597**

**BIC : CEPFRPP131**

**Je souhaite m'inscrire à la newsletter d'ATLAS**

**oui**

**non**

***Merci de bien vouloir renvoyer ce bulletin à l'adresse suivante :***

**ATLAS - Espace Van Gogh - Place Félix Rey - 13 200 Arles**

*Pour les paiements par carte bancaire, ne remplissez pas ce formulaire, rendez-vous sur [www.atlas-citl.org/adherer/](http://www.atlas-citl.org/adherer/).*

*Les règlements en espèces sont acceptés uniquement sur place au CITL.*