Bulletin d'Adhésion 2024

Je, soussigné(e), Nom, Prénom : .....

Adresse:.....

Code postal et ville .....

Email : .....

Tél. prof .....

Tél. portable .....

Profession : (n° de case pour avocat).....

Déclare vouloir :

□ **renouveler mon adhésion AJT pour 2024**
□ **adhérer à A.J.T. pour l'année 2024**

Cotisation annuelle 2024
50 euros (cinquante euros)

L'adhésion est valable pour l'année civile.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association et de la charte de déontologie (pour les avocats).

Fait à ..... le .....

Signature

AJT : Bureau commun case 406 – 13 rue des Fleurs - 31000 TOULOUSE
https://asso-ajt.fr