



## Adhésion au Club Francophone de l'Autophagie – CFATG

Date :

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

Pays :

Email :

Thématiques de recherche (4 mots clés) :


- Je désire adhérer au club et verse une cotisation de
- 15 euros pour l'année en cours (jusqu'au 31 décembre de cette année)
  - 25 euros pour deux ans
  - 30 euros pour trois ans

Je souhaite recevoir une attestation de cotisation qui me permet de déduire 66% de ma cotisation de mes impôts. *(Vous bénéficiez d'une réduction d'impôt égale à 66% du total des versements dans la limite de 20% du revenu imposable de votre foyer).*

Je refuse que mes coordonnées soient diffusées

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

**Virement** sur le compte du CFATG - IBAN : FR76 1820 6002 4165 0493 2806 563 et bulletin d'adhésion à envoyer par email.

Email : [audrey.esclatine@universite-paris-saclay.fr](mailto:audrey.esclatine@universite-paris-saclay.fr)

ou

**Chèque** à renvoyer à :

CFATG. Audrey Esclatine – I2BC Bâtiment 23 – 1 Avenue de la terrasse – 91198 Gif-sur-Yvette cedex