



# BULLETIN D'ADHESION

## individuel

### 2026

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

☎ : .....

Courriel : .....

☐ ADHERE AU CIRIEC-FRANCE

☐ RENOUVELLE SA COTISATION

☐ Cotisation annuelle : 40 €

☐ Cotisation universitaire : 30 €

☐ Cotisation étudiant : 10 €

☐ Cotisation de soutien : 60 €

A....., le .....

#### **Bulletin à retourner signé :**

- Soit par voie postale : CIRIEC-France 7, Passage Tenaille - 75014 PARIS
- Soit par courriel : [administration@ciriec-france.org](mailto:administration@ciriec-france.org)

#### **Modalités de règlement :**

- Merci de privilégier le virement bancaire :  
IBAN : FR76 4255 9100 0008 0246 7500 862  
BIC : CCOPFRPPXXX
- A défaut, par chèque à l'ordre du CIRIEC-France