



16 rue des Primevères  
44100 NANTES  
06 50 79 96 38  
[association.epsilon@gmail.com](mailto:association.epsilon@gmail.com)

## BULLETIN D'ADHESION – PARTENAIRE PONCTUEL

NOM .....

PRENOM : .....

Date et Lieu de Naissance : .....

Profession : .....

Numéro de SIRET : .....

(Numéro Identification Profession : .....) )

Adresse : .....

.....

Téléphone (Professionnel): .....

Téléphone (Personnel): .....

Mail : .....

Site Internet : .....

Déclare avoir lu et adhérer pour un an aux statuts et au règlement intérieur d'Epsilon en qualité de :

Partenaire Ponctuel

Un chèque de 20€ est à adresser à l'ordre d'Epsilon.

Date :

Signature :