



Association des études françaises et francophones d'Irlande

BULLETIN D'ADHESION 2012

Prénom : _____ Nom : _____

Établissement & adresse : _____

Tél : _____ Courriel : _____

Domaines de recherche : _____

Domaines d'enseignement : _____

Cotisation 2012 (cochez ou soulignez SVP)

Membre actif

- | | | |
|---|--------------------------|------------|
| - Chèque (compte bancaire irlandais uniquement) | <input type="checkbox"/> | € 35 |
| - Prélèvement automatique (" " ") * | <input type="checkbox"/> | € 32 |
| - Virement bancaire électronique ** | <input type="checkbox"/> | € 35 |
| - Carte bancaire (Paypal) *** | <input type="checkbox"/> | € 35 / £30 |
| Cotisation de groupe (5+ personnes) | <input type="checkbox"/> | € 25 / £20 |
| Étudiant(e)/ Retraité(e)/ Temps partiel | <input type="checkbox"/> | € 20 / £17 |

* Veuillez remplir également le formulaire d'autorisation ci-dessus et l'envoyer à votre banque.

** A l'ordre de l'ADEFFI — **IBAN** : IE60 BOFI 9043 1793 0839 24 / **BIC** : BOFIE2D.

N.B. Indiquer comme référence votre nom de famille et vos initiales.

*** Pour payer par carte bancaire, créez en quelques minutes seulement votre compte Paypal sur

www.paypal.com et adressez votre paiement à **adefi.membre@yahoo.ie**.

Nous vous prions de bien vouloir cocher la case pour prendre en charge les frais du transfert (€1.55).



Prière de cocher cette case si vous avez besoin d'un reçu.

Veuillez renvoyer ce bulletin par voie postale ou par courriel à:

Darach Sanfey
Department of French Studies
Mary Immaculate College
University of Limerick
South Circular Road
Limerick, Ireland

✉ darach.sanfey@mic.ul.ie

Please complete this form and send it directly to your bank, if you have ticked the box for 'prélèvement automatique'.

REQUEST FOR STANDING ORDER

To (Bank)

Branch

Address

.....

.....

Please charge to my account

A/c no:

Sort code:

and pay to

Name of a/c: ADEFFI
Account no.: 93083924
Bank: Bank of Ireland
94 O'Connell Street, Limerick
Sort code: 90-43-17

Amount: the sum of **€32.00**

Please quote ref:
(Insert your initial(s) and full surname here)

**on receipt of this form
and thereafter annually
on February 1st of each year
until further notice.**

My/Our account will at all times contain sufficient funds to enable each payment to be effected on the due date.

Signature

Address

.....

.....