



## Renouvellement d'adhésion 2018

Je soussigné(e) Mme-Mr .....

Fonction.....

Lieu d'exercice .....

Service .....

Merci de nous indiquer :

E mail professionnel.....

Tél professionnel .....

Adresse Personnelle .....

Tél portable .....

Je participe ou souhaite participer à un groupe de travail : .....

Renouvelle ma cotisation en qualité de membre de

**RIFHOP**

**PALIPED**

pour l'année civile 2018

**La cotisation est fixée à 10 euros.**

Fait à Paris, le .....

Signature :

**Rifhop-Paliped, 3-5 rue de Metz, 75010 Paris**

**Tél : 01 48 01 90 21**