



## DEMANDE D'ADHÉSION A L'I.M.M.S. (branche française)

Pour adhérer à l'I.M.M.S. branche française, veuillez remplir le formulaire ci-dessous et l'envoyer à notre trésorier qui prendra contact avec vous dans les meilleurs délais (*la cotisation est fixée à 37 € pour l'année 2017 et payable uniquement par chèque*).

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse (suite) : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone (facultatif) : .....

Pays : .....

Date : .....

Email : .....

Envoyer cette demande d'adhésion à :

David MINOIS  
Président IMMS France  
1 AV DELCASSÉ ap B 471  
**75008 PARIS**