ASSOCIATION SOPHIA COMPLEXITY

Madame, Monsieur,

Nous vous prions de trouver ci-joint le bulletin d'adhésion pour l'année 2006.

En vous remerciant par avance du soutien que vous nous apportez, nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, à l'expression de nos sentiments distingués.

Le Président.

ASSOCIATION SOPHIA COMPLEXITY
ADHÉSION 2006

Nom, Prénom .....

Société .....

Fonction .....

Adresse .....

.....

Tél. / e-mail .....

Date .....

Signature .....

Montant minimum des cotisations :	**50 €**	**Personne physique**
	1000 €	**Personne morale**
	3000 €	**Membre bienfaiteur**

Bulletin à renvoyer à l'Association Sophia Complexity
C/O Fondation Sophia Antipolis
Place Sophie Laffitte
BP 217
06904 Sophia Antipolis Cedex

Les cotisations peuvent être réglées par chèque libellé à l'ordre de :
Association Sophia Complexity
ou par virement sur le compte Crédit Lyonnais Agence de Sophia Antipolis
R.I.B. Code banque 30002 Code guichet 03230 N° de compte 70232J Clé RIB 62
I.B.A.N. FR57 3000 2032 3000 0007 0232 J62 B.I.C. CRLYFRPP

http://www.sophia-complexity.org contact@sophia-complexity.org