

BULLETIN D'ADHESION MASTERE SPECIALISE

**À DEPOSER DANS LES LOCAUX DE L'ASSOCIATION
OU ENVOYER LES INFORMATIONS PAR E-MAIL à info@escpeuropealumni.org
OU RETOURNER CETTE FEUILLE PAR COURRIER À : ESCP Europe Alumni
81 AVENUE DE LA REPUBLIQUE – 75011 PARIS – FRANCE**

En tant qu'étudiant en Mastère Spécialisé, tu bénéficies d'une **cotisation à tarif réduit** valable jusqu'à la fin de l'année civile de ta scolarité.

☐ Oui, je veux devenir membre de ESCP Europe Alumni pendant toute ma scolarité au **tarif spécial de 90 €**

Nom : _____ Prénom : _____

MS : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse e-mail : _____

Paiement par :

☐ Chèque à l'ordre de « ESCP Europe Alumni » payable en France

☐ Carte Bancaire

N° : |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| Exp. Date : |_|_|_|/|_|_|_|

Signature : _____

☐ Virement bancaire au compte de l'Association :

IBAN : FR76 1010 7002 3600 6290 1925 045

BIC : BREDFRPPXXX

☐ Liquidités (en Euros)