



Demande d'affiliation comme membre effectif de luxorr

Par la présente, je soussigné(e) demande l'affiliation comme membre effectif de luxorr, tout en m'engageant à respecter les statuts et règlements de l'association.

AFFILIATION	
comme auteur individuel	<input type="checkbox"/>
comme association d'auteurs	<input type="checkbox"/>
comme éditeur individuel	<input type="checkbox"/>
Comme association d'éditeurs	<input type="checkbox"/>
DENOMINATION OU NOM ET PRENOM	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT	<input style="width: 100%;" type="text"/>
ADRESSE	
Adresse physique	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Boîte postale	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Téléphone	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Courrier électronique	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Site internet	<input style="width: 100%;" type="text"/>
RELATION BANCAIRE	
Code Bic	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Compte IBAN	<input style="width: 100%;" type="text"/>
LIEU, DATE ET SIGNATURE	<input style="width: 100%;" type="text"/>