



# BULLETIN D'ADHÉSION

(à remplir en caractères d'imprimerie) Cadre réservé au Bureau national

IPA DELEGATION 95 -

N° : .....  
Date : .....

DÉLÉGATION DÉPARTEMENTALE : ..... VAL D'OISE.....

RÉGION : ..... ILE DE FRANCE.....

NOM : ..... Prénoms : .....  
(Pour les femmes mariées, préciser le nom de jeune fille)

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

DOMICILE : .....

CODE POSTAL ET VILLE : ..... ☎ : .....

E-MAIL : .....

DATE D'ENTRÉE DANS L'ADMINISTRATION : .....

GRADE : ..... SERVICE : .....

VILLE D'AFFECTION : ..... ☎ : .....

RETRAITÉ : OUI NON (si oui, joindre copie de l'arrêté de mise à la retraite)

Je parle une langue étrangère, si oui, laquelle ?.....

Je peux héberger des collègues, si oui, combien ?.....

Je désire obtenir la qualité de **membre ordinaire** de la section française de l'International Police Association.

**Je m'engage, par le présent, à me conformer à ses statuts, à rendre ma carte et à ne plus utiliser les insignes I.P.A. en ma possession en cas de démission ou de radiation, et reconnais m'exposer à des poursuites civiles en cas de non observation de cette clause.**

Montant de la cotisation annuelle : **27 € 00**

**Je remets ci-joint deux photographies en civil.**

SIGNATURE DE L'INTÉRESSÉ

DATE ET VISA DU TRÉSORIER DÉPARTEMENTAL

✂-----

**AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT** J'autorise l'établissement

teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le CREANCIER DESIGNÉ CI-DESSOUS. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

**440518**

<p>NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER</p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénoms : .....</p> <p>N° et rue : .....</p> <p>Code Postal : ..... Ville : .....</p>				<p>NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER</p> <p><b>INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION</b> <b>28 avenue de Friedland</b> <b>75008 PARIS</b></p>	
<p>DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER</p> <p>Code Etablissement      Code Guichet      N° du compte      Clé RIB</p> <p>-----</p>				<p>NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT</p> <p>TENEUR DU COMPTE À DÉBITER</p> <p>Nom : .....</p> <p>N° et rue : .....</p> <p>Code Postal : ..... Ville : .....</p>	

Date : ..... SIGNATURE :

**N'oubliez pas de joindre un Relevé d'Identité Bancaire**