**

*Association des études françaises et francophones d’Irlande*

*BULLETIN D’ADHESION 2024*

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Établissement & adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domaines de recherche : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domaines d’enseignement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cotisation 2024 *(cochez ou soulignez SVP)***

Membre actif

- Chèque (compte bancaire irlandais uniquement)\*   € 35

- Prélèvement automatique ( " " " ) \*\*  € 32

- Virement bancaire électronique \*\*\*  € 35

- Carte bancaire (Paypal) \*\*\*\*  € 36.50 / £31

Étudiant(e)/ Retraité(e)/ Temps partiel  € 20 / £17

\*. Pour les règlements par chèque, veuillez me contacter par mél à charlotte.berkery@ucd.ie pour arranger un

envoi postal.

\*\* Veuillez remplir également le formulaire d’autorisation ci-dessus et l’envoyer à votre banque.

\*\*\* A l’ordre de l’ADEFFI — **IBAN** : IE21 BOFI 9043 0993 0839 24 / **BIC** : BOFIIE2D. *N.B. Indiquer comme référence votre nom de famille et vos initiales.*

\*\*\*\* Pour payer par carte bancaire, créez en quelques minutes seulement votre compte Paypal sur [**www.paypal.com**](http://www.paypal.com) et adressez votre paiement à **adeffi.membre@yahoo.ie**.

Merci de bien vouloir prendre en charge les frais du transfert (€1.54).

[https://www.paypal.com/en_US/i/btn/btn_paynowCC_LG.gif](http://www.paypal.com/)

***Prière de cocher cette case si vous avez besoin d’un reçu.***

***Veuillez renvoyer ce bulletin par courriel à : (pour arranger un envoi voie postal, veuillez tout d’abord me contacter par mél)***

*Dr Charlotte Berkery*

 charlotteberkery@gmail.com

***Please complete this form and send it directly to your bank, if you have ticked the box for ‘prélèvement automatique’.***

**REQUEST FOR STANDING ORDER**

To .......................................................................... (Bank)

Branch ..........................................................................

Address ..........................................................................

...........................................................................

...........................................................................

**Please charge to my account**

A/c no: ………………………….……..

Sort code: ………………………….……..

**and pay to**

Name of a/c: ADEFFI

Account no.: 93083924

Bank: Bank of Ireland

125 O’Connell Street, Limerick

Sort code: 90-43-09

Amount: the sum of **€32.00**

Please quote ref: ………………………………… *(Insert surname followed by initial(s) here)*

**on receipt of this form**

**and thereafter annually**

**on February 1st of each year**

**until further notice.**

My/Our account will at all times contain sufficient funds to enable each payment to be effected on the due date.

Signature(s) ......................................................................

Address ......................................................................

......................................................................

......................................................................