



Bulletin de renouvellement

Association *Students in Physics Inclusive Network*

A envoyer à : **contact@spinasso.fr**

Je confirme que les informations fournies lors de ma précédente adhésion sont toujours exactes¹ :

Merci de donner les nouvelles informations concernant votre statut :

Statut¹ :

Formation¹ :

Année de formation¹ :

Domaine d'expertise (si enseignant / doctorant / étudiant en M2)¹ :

Si d'autres informations ont changé, indiquez-les :

Je souhaite renouveler mon adhésion pour l'année -

Je déclare payer la cotisation d'un montant de :

De la façon suivante :

Fait à

le

Signature :

-

¹Obligatoire

