



**AMITIÉ JUDÉO-CHRÉTIENNE de France**

**60 rue de Rome 75008 PARIS**

**Tél. 01 45 22 12 38 – [ajcf.direction@gmail.com](mailto:ajcf.direction@gmail.com)**

**NOM Prénom (Mme, Mlle, Mr.)** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Code** \_\_\_\_\_ **VILLE** \_\_\_\_\_ **Pays** \_\_\_\_\_

**Tél.** \_\_\_\_\_ **Courriel :** \_\_\_\_\_

### **ABONNEMENT À LA REVUE SENS**

**RENOUVELLEMENT    OUI                    NON**

- Abonnement 1 an, 6 numéros ..... 35 €**
- Abonnement Étranger 1 an, 6 numéros ..... 50 €**
- Abonnement de soutien à partir de ..... 50 €**

### **COTISATION ANNUELLE**

- Cotisation à l'AJCF (hors cotisation à un groupe local) ----- 25 €**
- Cotisation de soutien à partir de ..... 45 €**
- Cotisation de bienfaiteur ..... 100 €**

**TOTAL** \_\_\_\_\_

**Règlement par chèque à l'ordre de AJCF à envoyer à**

AMITIE JUDEO-CHRETIENNE DE FRANCE

60 Rue de Rome, 75 008 Paris

**Règlement par virement bancaire :**

Titulaire du compte: AMITIE JUDEO CHRETIENNE DE FRANCE

IBAN: FR3920041000010675812J02053

BIC: PSSTFRPPPAR

Établissement bancaire: LA BANQUE POSTALE