



Association Nationale des Conseils Diplômés en Gestion de Patrimoine

**BULLETIN de RENOUELEMENT**  
**09/2016-09/2017**

N° Insee 401 608 385 000 27

**MERCI DE REMPLIR  
COMPLETEMENT LE  
BULLETIN POUR LA  
BONNE TENUE DES  
FICHIERS**

à retourner  
C/O Jean-Louis DELPHIN POULAT  
SARL AIX-OPTIONS  
15, rue Henri Ménabréa BP 337  
73103 AIX LES BAINS Cedex  
Tel : 04 79 61 18 94 \* fax : 04 79 34 04 44  
e mail : jean-louis@aix-options.fr

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

NOM DE LA STRUCTURE : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

E mail : \_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_ Ancienneté : \_\_\_\_\_

DIPLOME : \_\_\_\_\_

*(Renommer seulement le diplôme. Merci)*

Délivré par : \_\_\_\_\_

Année d'obtention : \_\_\_\_\_

**Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ déclare solliciter le  
Renouvellement de mon adhésion à l'Association.**

**Je joins un chèque, tiré sur la banque : \_\_\_\_\_**

**n° \_\_\_\_\_ de 250.00 € à l'ordre de l'A.N.C.D.G.P., en règlement de ma  
Cotisation annuelle (un reçu vous sera adressé par retour).**

Fait à : \_\_\_\_\_ signature : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_