FORMULAIRE D’ADHÉSION À LA SIDF

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE POSTALE : .....

.....

ADRESSE COURRIEL : .....

adhère à la Société Internationale de Diachronie du Français

- pour l'année 20...
- pour les années 20... et 20...

- en tant que membre étudiant ou retraité (10 euros par an)
- en tant que membre actif salarié (20 euros par an)
- en tant que membre bienfaiteur (50 euros par an)

Les chèques sont à libeller à la SIDF et à adresser à :

Monsieur Benjamin Fagard
Secrétariat de la SIDF
27 square des peupliers
75013 Paris