

Catégories des cotisations

(Membership categories)

Membership starts the date you join, for 12 months
(Proof of eligibility may be required for student membership)

Etudiant(e) / Student	\$20.00	Académique /Academic <=20 students	\$320.00
Individuel(le) / Individual	\$30.00	Académique /Academic <=50 students	\$700.00
Famille (2 cartes) / Family 2 cards	\$50.00	Académique /Academic <=100 students	\$1,200.00
Famille (4 cartes) / Family 4 cards	\$80.00	Académique /Academic >=100 students	\$2,000.00
Champion / Contributor	\$100.00	Partenaire (Argent) / Partner (Silver)	\$500.00
		Partenair (Or) / Partner (Gold)	\$1000.00

DATE: _____	NEW _____	RENEWAL _____
Nom: _____ <i>Last Name</i>	Prénom: _____ <i>First Name</i>	
Nom: _____ <i>Last Name</i>	Prénom: _____ <i>First Name</i>	
Adresse: _____ <i>Address</i>		
Ville: _____ <i>City</i>	Code Postal: _____ <i>Zip Code</i>	
E-mail: _____	Téléphone: _____	
Catégorie de cotisation: _____ <i>Membership category</i>	Montant du chèque joint: _____ <i>Amount of enclosed check</i>	
Prénoms & âges de vos enfants mineurs: _____ <i>First names & ages of your young children</i>		
Nationalité : _____ <i>Nationality</i>		
Raisons pour l'adhésion / Intérêts particuliers: _____ <i>Reasons for joining / Particular interests</i>		

Merci d'envoyer ce bulletin ainsi qu'un chèque libellé au nom de :

Thank you for sending this application with a check made out to: Alliance Française d'Indianapolis

A l'adresse suivante:

At the following address: Alliance Française d'Indianapolis, P.O BOX 40511, Indianapolis IN 46240

Join or Renew your membership online, at
<https://www.afindianapolis.org/engagement/>