

*Pour nous rejoindre remplir le bulletin  
d'inscription en joignant votre adhésion.*

**Bulletin d'inscription**

**Je désire adhérer à l'A.D.A.C.E.**

Nom Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postale : Ville :

Tél. : Port. :

Adresse Email :

Votre centre (\*) :

(\*) *e2v Semi-conductor – ST Crolles - ST Grenoble – Sofradir - Thalès  
Moirans – Thalès Electron Devices – Trixell Moirans*

Date de départ:

Ci-joint: mon adhésion Chèque de 20 €

Banque : N° :

*Libellé à ADACE Thomson CSF.*

Fait à : Le : 201

**Adresse postale : A.D.A.C.E. Thomson CSF**

**B.P. 425 38524 Saint Egrève Cedex**