



OBSERVATOIRE DE L'ÉPARGNE EUROPÉENNE

BULLETIN D'ADHESION
SUBSCRIPTION FORM

Nom / Last name :

Prénom / Surname :

Agissant pour le compte de la société / On behalf of (Company name) :

Adresse / Address :

Téléphone / Phone :

Souhaite adhérer à l'Observatoire de l'Épargne Européenne en tant que :
Wishes to join the Observatoire de l'Épargne Européenne as a :

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> MEMBRE FONDATEUR (Cotisation annuelle)
<i>FOUNDING MEMBER (Annual subscription)</i> | 20 000 euros |
| <input type="checkbox"/> MEMBRE ACTIF (Cotisation annuelle)
<i>ACTIVE MEMBER ((annual subscription)</i> | 15 000 euros |

Lieu / Place :

Le / Date :

Signature

Contact : Amélie Rabine
+33 (0)9 72 62 91 58
a.rabine@oee.fr