



# Association Internationale des Anciens du Conseil de l'Europe

## BULLETIN D'ADHESION / MEMBERSHIP FORM

Je soussigné (e) déclare adhérer à

**l'Association Internationale des Anciens du Conseil de l'Europe**

I, the undersigned, wish to become a member of the

**International Association of Former Council of Europe Staff Members**

Nom & prénom / *Surname & first name*: .....

Adresse postale / *Postal address*:  
.....  
.....  
.....

Courriel / *E-mail* .....

Téléphone/ *Phone number*: .....

**Je donne mon accord pour que le paiement de la cotisation (15€) soit prélevé de ma pension une fois par an par le SIRP**

*I authorise ISRP to deduct the membership fee (15€) once a year at source from my pension.*

**Identifiant SIRP / ISRP Identity No. (format 600 xxxxxx xx):** .....

Je bénéficie d'une pension / *I am in receipt of*:

d'une pension d'ancienneté/d'invalidité depuis le )  
*a retirement / invalidity pension since* ) .....

d'une pension de survie/réversion depuis le )  
*a survivor's / reversionary pension since* ) .....

Date .....

Signature.....

**A renvoyer à / Return to**

Association Internationale des Anciens – AIACE  
Conseil de l'Europe (Bureau Da109)  
F-67075 STRASBOURG Cedex

---

**Association Internationale des Anciens du Conseil de l'Europe**  
**International Association of Former Council of Europe Staff Members**

Conseil de l'Europe - Bâtiment D - Bureau Da 109 – F-67075 STRASBOURG Cedex – Tél. +33 (0)3 90 21 41 73

E-mail : [AIACE@coe.int](mailto:AIACE@coe.int)

[www.aiace-coe.fr](http://www.aiace-coe.fr)