



Association des Alumni  
et Amis de l'EBABX

Adhésion pour l'année :

---

Projet :

---

NOM :

PRÉNOM :

OBJET DE LA DEMANDE :

BESOINS MATÉRIELS :

BESOINS PERSONNELS EBABX / ATELIERS :

DATES (ET SI PRÉSENCE DANS LES ATELIERS TECHNIQUES) :

CONTEXTE DE MONSTRATION / DIFFUSION / LIEU :

DATES DU PROJET :

---

DATE

SIGNATURE