



MEMBERSHIP FORM - BULLETIN D'ADHESION 2015

Last Name / Nom : First Name / Prénom :

Profession : Born on / Né(e) le :

Address / Adresse :

City / Ville : Country / Pays :

Phone N° / Téléphone : /

Email: Formation (optional).....

I would like to be a **member** of “The Third Voice for Lebanon” and I pay my annual membership of 30.000 LBP / Je souhaite être membre de “La Troisième Voix pour le Liban” et je paye ma cotisation annuelle de 30.000 L.L. (15.000 LBP for students / 15.000 L.L. pour les étudiants) :

You can also, if you wish, make a donation / Vous pouvez également, si vous le souhaitez, faire une donation : LBP / L.L.

Signature :

Please select one of the payment modes below:

SVP indiquer le mode de paiement choisi:

1) **By Wire transfer to / Par Virement à :** ()

BANK AUDI SAL - ACHRAFIEH CORPORATE BRANCH SOFIL CENTER - BEIRUT – LEBANON

IN **LBP**: LB 3500 5600 0281 0904 6100 1009 01 (30,000 LL)

IN **USD**: LB 0300 5600 0281 0904 6100 2009 02 (20 USD)

IN **EUR**: LB 5700 5600 0281 0904 6104 4009 03 (15 €)

Bénéficiaire : “La Troisième Voix pour le Liban” / in favor of “The Third Voice for Lebanon”

2) **By Check, to be sent to the address below / Par chèque, à envoyer à l'adresse ci-dessous** ()

3) **Cash against receipt from administrators / cash contre reçu d'un administrateur** ()

PS: Students pay only 50%

Les étudiants payent seulement 50%

Please fill and send back this form signed, by email, by fax or by mail (see below)

Merci de remplir et de retourner ce formulaire signé, par mail, par fax ou par courrier (voir ci-dessous)

Galaxy Center Energis 4th floor bloc B Boulevard Camille Chamoun Beirut Lebanon

Phone +961 1 553 173 Fax +961 1 548 436 e-mail 3vlebanon@gmail.com

www.la-troisieme-voix-pour-le-liban.org facebook.com/groups/La3emvoix

Legal Registration Number 1670