



AlianzaFrancesa
Panamá

ADHESION ALLIANCE FRANÇAISE DE PANAMA 2023-2024

MEMBRESÍA ALIANZA FRANCESA DE PANAMÁ

Nombre y Apellido: _____

Société ou entité:

Sociedad o Entidad: _____

No de la Carte d'identité:

Cédula No: _____

Adresse:

Dirección: _____

Boîte Postale:

Apartado Postal: _____

Zone Postale

Zona Postal: _____

Téléphone portable:

Celular: _____

Bureau:

Oficina: _____

E-mail: _____

Signature:

Date:

Firma: _____

Fecha: _____

Coût de l'affiliation:

Costo de la membresía:

B/. 50.00 para una persona

B/. 75.00 para una pareja

Pago:

- **ACH: a nombre de: Alianza Francesa de Panamá Cuenta corriente:
Banco General Nº: 03-01-01 059495-1**
- **Cheque: a nombre de la Alianza Francesa de Panamá**
- **Efectivo**
- **Yappy: Búscanos en el directorio de banca en línea como
@alianzafrancesadepanama**

À RETOURNER/ REMITIR A:

Alianza Francesa de Panamá, edificio Casa Blanca – Calle 44 con avenida Justo Arosemena, o enviar a: comunicacion@afpanama.org con las referencias del pago copia: [administración@afpanama.org](mailto:administracion@afpanama.org) reception@afpanama.org