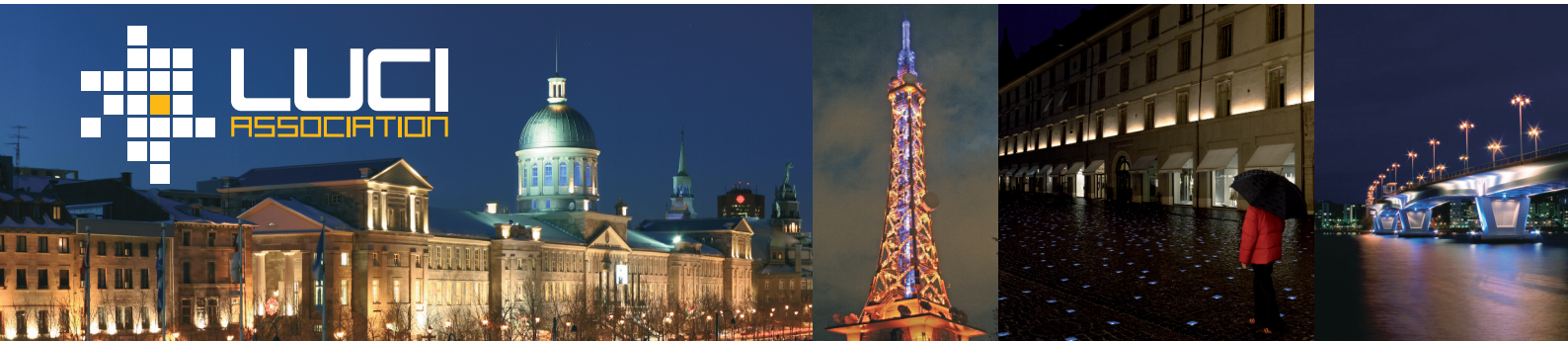


Membership form / *Bulletin d'adhésion*



Lighting Urban Community International

City of / *Ville de* :

Represented by Mr - Ms / *Représentée par M - Mme* :

Surname / *Nom* :

First name / *Prénom* :

Job title / *Fonction* :

Tel:

Fax:

Email:

Address / *Adresse* :

Confirms its intention to become a member of LUCI Association and to participate in its development and everyday life on the basis of the annual fees listed in the document enclosed

Confirme son intention d'adhérer à l'Association LUCI et de participer à la vie et au développement de ce réseau sur la base du montant des cotisations (jointes en annexe)

Expresses its agreement with the principles of the LUCI Charter on Urban Lighting (attached), and commits to sign this document in the coming year

Exprime son accord avec les principes de la Charte LUCI de l'Eclairage Urbain (ci-jointe) et s'engage à signer ce document dans l'année à venir

Your remarks / *Vos observations* :

.....
.....
.....

Date:

Signature:

Please return this form to
Document à retourner à :

LUCI Association
13, rue du Griffon
69001 Lyon - France

Tel: + 33(0)4 27 11 85 37
Fax: + 33(0)4 27 11 85 36
Mail : luci@luciassociation.org
<http://www.luciassociation.org>