

FORMULAIRE d'ADHESION

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

- RENOUELEMENT / *MEMBERSHIP RENEWAL* MEMBER N°
- NOUVELLE ADHESION / *NEW MEMBERSHIP* ANNEE DE NAISSANCE *YEAR OF BIRTH*
- ANNEE / YEAR** 2019 2020 2021
- ACTUALISATION DES DONNEES / *DATA UPDATING* PAS D'ACTUALISATION / *NO UPDATING*

**MEMBRES INDIVIDUELS
VOS COORDONNEES**

**INDIVIDUAL MEMBERS
YOUR CONTACT DETAILS**

- MEMBRE INDIVIDUEL I / *INDIVIDUAL MEMBER I*
- MEMBRE INDIVIDUEL II / *INDIVIDUAL MEMBER II (Jeune Membre, moins de 35 ans - Young Member under 35)*
- MEMBRE ETUDIANT / *STUDENT MEMBER (Sous conditions spécifiques - Under specific conditions)*

Nom de famille Family Name
 Prénom(s) First Name(s)
 Adresse Professionnelle / *Professional Address* Adresse Privée / *Private Address*
 Fonction / Département Position / Department

SOCIETE / UNIVERSITE (Sigle et nom complet) *COMPANY / UNIVERSITY (Abbreviation and full name)*

Adresse complète (Incluant VILLE, CODE POSTAL & PAYS) *Full address (Incl. CITY, ZIP CODE & COUNTRY)*

EMAIL
 *TEL *FAX

*Indiquer les préfixes pays et ville / *Indicate country and city prefixes

N° TVA (Obligatoire pour Pays de l'UE) *VAT N° (Mandatory for EU Countries)*

ADRESSE DE FACTURATION, SI DIFFERENTE *INVOICING ADDRESS IF DIFFERENT*

**MEMBRES COLLECTIFS
VOS COORDONNEES**

**COLLECTIVE MEMBERS
YOUR CONTACT DETAILS**

- MEMBRE COLLECTIF I / *COLLECTIVE MEMBER I*
- MEMBRE COLLECTIF II* / *COLLECTIVE MEMBER II**
 * Universités et Organismes d'Enseignement Supérieur uniquement / * Universities and Educational Bodies only.

SOCIETE / UNIVERSITE (Sigle & nom complet) *COMPANY / UNIVERSITY (Abbreviation & full name)*

Nom, Prénoms, Fonction et Département du Représentant. *Full Name, Position and Dept of the Representative.*

Adresse complète (Incluant VILLE, CODE POSTAL & PAYS) *Full address (Incl. CITY, ZIP CODE & COUNTRY)*

EMAIL
 *TEL *FAX

*Indiquer les préfixes pays et ville / *Indicate the country and city prefixes

N° TVA (Obligatoire Pays de l'UE) *VAT N° (Mandatory for EU Countries)*

ADRESSE DE FACTURATION, SI DIFFERENTE *INVOICING ADDRESS IF DIFFERENT*