



FICHE D'ADHESION AFIAP : PERSONNE PHYSIQUE

(1) ADHESION RENOUVELLEMENT

(1) EN ACTIVITE RETRAITE ETUDIANT

NOM : Prénom :

(2) ADRESSE PERSONNELLE :

.....
TEL. : FAX. : E.mail. :

Fonction ou Profession. :

SOCIETE :

(2) ADRESSE PROFESSIONNELLE :

.....
TEL FAX. E.mail. :

N° TVA intracommunautaire :

MONTANT DE LA COTISATION 2009 :

- En ACTIVITE : **89,70 € TTC** (75 € HT) (1)
- RETRAITE ou ETUDIANT : **40,00 € TTC** (33,45 € HT) (1)

Paiement à l'inscription par : CHEQUE VIREMENT

RIB : Code banque : 30066 Code Guichet : 10251 N° de compte : 00010229701 Clé RIB : 93

IBAN : FR76 3006 6102 5100 0102 2970 193

CIC Courbevoie

A le

Signature :

(1) Cochez suivant le cas.

(2) Cochez l'adresse à laquelle vous désirez recevoir le courrier.

« Conformément à la Loi Informatique et Libertés, il est précisé que la fourniture de toute information destinée à notre fichier est facultative. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données qui vous concernent. Elles pourront être transmises à des tiers en réponse à des demandes individuelles, mais ne pourront en aucun cas servir à l'envoi de messages collectifs à l'exception de ceux transmis par l'AFIAP. »