

Fiche d'adhésion AFIAP® 2019 : Personne physique

Adhésion⁽¹⁾ Renouvellement⁽¹⁾

Votre statut : en activité⁽¹⁾ retraité⁽¹⁾ étudiant⁽¹⁾

Vos informations (Ces données seront insérées dans l'annuaire 2019)

| | |
|---|---|
| <p>M. ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Mme ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/></p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Fonction :</p> <p>Entreprise / organisme :</p> <p>Forme juridique :</p> <p>Adresse Professionnelle :</p> <p>Code postal :</p> <p>Ville :</p> <p>Pays :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Fax :</p> <p>Courriel :</p> | <p>Statut de votre société :</p> <p><input type="checkbox"/> Exploitant</p> <p><input type="checkbox"/> Fabricant</p> <p><input type="checkbox"/> Organisme notifié / d'inspection / de contrôle</p> <p><input type="checkbox"/> Centre Technique / R&D / BE / ingénierie</p> <p><input type="checkbox"/> Association, fédération, organisation professionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (Préciser) :</p> |
| <p>Adresse de facturation si différente : Mentionner le N° commande (si elle doit figurer dans la facture) :</p> | |
| <p>Secteur(s) d'activité de votre société :</p> <p><input type="checkbox"/> Agroalimentaire</p> <p><input type="checkbox"/> Aéronautique</p> <p><input type="checkbox"/> Chimie / Pétrochimie</p> <p><input type="checkbox"/> Nucléaire</p> <p><input type="checkbox"/> Pétrole / Gaz / Raffinage</p> <p><input type="checkbox"/> Pharmacie / Cosmétologie</p> <p><input type="checkbox"/> Transport : Automobile / Ferroviaire</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :</p> | |

Montant de la cotisation 2019 :

En activité : 138,00€ TTC ⁽¹⁾

Retraité : 40,00 € TTC ⁽¹⁾

Étudiant : **gratuit** ⁽¹⁾
 (Sur présentation de justificatif)

Paiement par : chèque⁽¹⁾ ou virement⁽¹⁾

Chèque :
à l'ordre de l'AFIAP

Virement :

RIB : 30066 / 10251 / 00010229701 / 93
 IBAN : FR76 3006 6102 5100 0102 2970 193
 CIC Courbevoie

(Merci de nous faire parvenir une preuve de votre virement ainsi que son origine – filiale, siège, usine...- en accompagnement de cette fiche d'adhésion)

À _____, le _____ / _____ / _____ Signature :

⁽¹⁾ Cochez la case utile. ⁽²⁾ Cochez l'adresse à laquelle vous désirez recevoir le courrier et précisez les coordonnées à diffuser dans l'annuaire. ⁽³⁾ Préciser aussi : siège - usine – bureau – agence – filiale.

« 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. »

AFIAP - Association Française des Ingénieurs en Appareils à Pression

39-41, rue Louis Blanc – 92400 Courbevoie / ☒ CS 30080 - 92038 La Défense Cedex

Association régie par la loi du 1er juillet 1901

Tél. : 01.47.17.62.73 – Fax : 01.47.17.62.77 / E-mail: afiap@afiap.org - Site internet : www.afiap.org

SIRET : 428 834 220 00017 - TVA : FR 14 428 834 220