**Bulletin de participation OBAP®**

**Représentant une organisation ou une profession** *(1*)

**Personne physique mandatée pour représenter sa société** *(1*)

**Informations membre OBAP :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation ou société représentée** (2)  Adresse :  Complément d’adresse :  Code postal :  Ville :  Pays :  Téléphone (standard) :  Fax :  E-mail général :  Site web :  Code APE :       Numéro SIREN : | **Statut :**  Exploitant  Fabricant  Organisme habilité  Centre Technique / R&D / BE / ingénierie  Association, fédération, organisation professionnelle  Autre (Préciser) :  **Secteur(s) d’activité :**  Agroalimentaire  Aéronautique  Chimie / Pétrochimie  Nucléaire  Pétrole / Gaz / Raffinage  Pharmacie / Cosmétologie  Transport : Automobile / Ferroviaire  Autre (à préciser) : |
| **Adresse du destinataire (si différente)** : | |
| **Représentant Titulaire OBAP**(NOM – Prénom) **:**  **Organisation ou société d’appartenance (si différente)**  E-mail :       Tél. / Mobile :  Adresse :       Complément d’adresse :  Code postal :       Ville :       Pays : | |

**Suppléant(s) désigné(s) pour représenter le membre** *(facultatif)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Suppléant** | | | **Suppléant** | | |
|  | Participe au | PL**(\*)** | GTr**(\*)** | Participe au | PL**(\*)** | GTr**(\*)** |
| **Nom (s)** |  | | |  | | |
| **Prénom (s)** |  | | |  | | |
| **Fonction (s)** |  | | |  | | |
| **Email** |  | | |  | | |
| **Tél. / Mob.** |  | | |  | | |
| *Société / Organisation d'appartenance* |  | | |  | | |
| *Adresse* |  | | |  | | |
| *Code postale* |  | | |  | | |
| *Ville* |  | | |  | | |
| *Pays* |  | | |  | | |

*(\*) Cocher la/les case(s) utile(s)*

* *PL : groupe Plénier de l’Observatoire*
* *GTr : groupe de travail restreint (partie technique)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant de la contribution 2021 : 1 000,00 €**  **Règlement par** :  Chèque (1) à l’ordre de l’AFIAP  Ou virement bancaire (1)   |  | | --- | | **Coordonnées bancaires :**  RIB : 30066 / 10251 / 00010229701 / 93  IBAN : FR76 3006 6102 5100 0102 2970 193  CIC Courbevoie |   *(Merci de nous faire parvenir un justificatif de votre virement ainsi que son origine – filiale, siège, usine…- en accompagnement de cette fiche d’adhésion)*  ***Une note de débit vous sera adressée dès réception du bulletin de participation dûment complété.***  **Les signatures (titulaire et suppléant[s]) s’engagent à respecter les engagements précisés dans le Règlement Intérieur OBAP, ainsi que les règles du jeu de concurrence tenues au sein de la Maison de la Mécanique (documents ci-joints).**  Date :       /       /  Signature(s) :       Cachet : |

**Document à retourner à l’AFIAP d’ici le 31/03/2021** :

🖰 : [afiap@afiap.org](mailto:afiap@afiap.org) ou

🖃 AFIAP – OBAP

CS 30080 - 92038 LA DÉFENSE CEDEX – France

(1) Cochez la ou les cases utiles.

(2) Indiquer le nom (entité / organisation) du contributeur.