



## Bulletin de participation OBAP®

- Représentant une organisation ou une profession <sup>(1)</sup>  
 Personne physique mandatée pour représenter sa société <sup>(1)</sup>

### Informations membre OBAP :

<b>Organisation ou société représentée <sup>(2)</sup></b> Adresse : Complément d'adresse : Code postal : Ville : Pays : Téléphone (standard) : Fax : E-mail général : Site web : Code APE :                      Numéro SIREN :	<b>Statut :</b> <input type="checkbox"/> Exploitant <input type="checkbox"/> Fabricant <input type="checkbox"/> Organisme habilité <input type="checkbox"/> Centre Technique / R&D / BE / ingénierie <input type="checkbox"/> Association, fédération, organisation professionnelle <input type="checkbox"/> Autre (Préciser) : <b>Secteur(s) d'activité :</b> <input type="checkbox"/> Agroalimentaire <input type="checkbox"/> Aéronautique <input type="checkbox"/> Chimie / Pétrochimie <input type="checkbox"/> Nucléaire <input type="checkbox"/> Pétrole / Gaz / Raffinage <input type="checkbox"/> Pharmacie / Cosmétologie <input type="checkbox"/> Transport : Automobile / Ferroviaire <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> PL <sup>(*)</sup>	<input type="checkbox"/> GTr <sup>(*)</sup>	Participe au	<input type="checkbox"/> PL <sup>(*)</sup>	<input type="checkbox"/> GTr <sup>(*)</sup>
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)

**AFIAP - Association Française des Ingénieurs en Appareils à Pression**

39-41, rue Louis Blanc – 92400 Courbevoie

E-mail : [afiap@afiap.org](mailto:afiap@afiap.org) - Site internet : [www.afiap.org](http://www.afiap.org)

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

## Montant de la contribution 2021 : 1 000,00 €

### Règlement par :

Chèque <sup>(1)</sup> à l'ordre de l'AFIAP

Ou virement bancaire <sup>(1)</sup>

#### 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

<sup>(1)</sup> Cochez la ou les cases utiles.

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