



FORMULAIRE d'ADHESION

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

A RETOURNER A VOTRE COMITE NATIONAL
TO BE SENT TO YOUR NATIONAL COMMITTEE

Member N°

ANNEE / YEAR 2016 2017 2018

RENOUELEMENT / MEMBERSHIP RENEWAL NOUVELLE ADHESION / NEW MEMBERSHIP

MEMBRES INDIVIDUELS
VOS COORDONNEES

INDIVIDUAL MEMBERS
YOUR CONTACT DETAILS

MEMBRE INDIVIDUEL I / INDIVIDUAL MEMBER I

Année de Naissance

MEMBRE INDIVIDUEL II* / INDIVIDUAL MEMBER II*

Year of Birth

* Tarif Jeune Membre pour jeunes ingénieurs. (ACCORDÉ POUR 2 ANS SEULEMENT AUX JEUNES INGÉNIEURS DE MOINS DE 35 ANS.)

* Young Member Tariff for young engineers. (GRANTED FOR 2 YEARS ONLY TO YOUNG ENGINEERS UNDER 35.)

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 (avec code du pays et ville) Full address (with zip code and town)

EMAIL

TEL FAX

(Indiquer les préfixes pays et ville) (Including country and town codes)

N° TVA (obligatoire pour la France & l'UE) VAT N° (compulsory for France & 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 et nom complet) COMPANY / UNIVERSITY (abbreviation and full name)

Nom, Prénoms, Fonction et Département de votre Représentant. Full Name, Position and Dept of your Representative.

Adresse complète (avec code du pays et ville) Full address (with zip code and town)

EMAIL

TEL FAX

(Indiquer les préfixes pays et ville) (Including country and town codes)

N° TVA (obligatoire pour la France & l'UE) VAT N° (compulsory for France & EU Countries)

ADRESSE DE FACTURATION, SI DIFFERENTE INVOICING ADDRESS IF DIFFERENT