

AFICEP

Demande d'Adhésion

A r e m p l i r e t à r e t o u r n e r
a u S e c r é t a r i a t d e l ' A F I C E P

AFICEP

60, rue Auber
94408 VITRY SUR SEINE cedex -
FRANCE
Tél. : 33 0(1) 49 60 57 85
Mail : valerie.flauraud@wanadoo.fr
Site web : [http//www.aficep.com](http://www.aficep.com)

Date Fichier : / /
Date Bureau : / /
Date CA : / /
N° Adhérent :

Ne rien inscrire dans cette case

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance (Ville – Pays) :

Nationalité :

Adresse complète :

N° et Rue :

Code Postal / Ville / Pays :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Adresse e-mail personnelle :

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

SOCIETE :

Secteur d'activité de votre Entreprise :

Fonction :

Adresse complète de l'Entreprise :

Département ou Service :

N° et Rue :

Code Postal / Ville / Pays :

Téléphone standard :

Téléphone direct :

Fax :

Téléphone portable professionnel :

Adresse e-mail professionnelle :

FORMATION

<i>DIPLOMES</i>	<i>ETABLISSEMENT</i>	<i>ANNEE</i>

AUTRES ACTIVITES

Appartenez-vous à d'autres groupements, organismes, associations de type scientifique ou technique ?

OUI : NON :

Si oui, lesquelles ?

.....

.....

.....

.....

PUBLICATIONS

Avez-vous déjà écrit des publications, des ouvrages de type scientifique, technique ou économique ?

OUI : NON :

Si oui, lesquelles ?

.....

.....

.....

.....

ENVOI DE VOTRE COURRIER

Souhaitez-vous recevoir le courrier de l'Association à :

VOTRE ADRESSE PERSONNELLE : VOTRE ADRESSE PROFESSIONNELLE :

COURRIER ELECTRONIQUE :

Acceptez-vous de recevoir du courrier électronique (envoi de courrier strictement AFICEP) :

OUI : NON :

Si oui, à quelle adresse ?

VOTRE E-MAIL PERSONNEL : VOTRE E-MAIL PROFESSIONNEL :

Demande d'Adhésion

CANDIDAT

DATE DE LA DEMANDE :

.....

SIGNATURE DU CANDIDAT :

PARRAINAGE

Le parrainage est devenu facultatif, mais si vous pouvez si vous le souhaitez vous faire parrainer par un membre de l'AFICEP.

NOM ET PRENOM DU PARRAIN :

FACULTATIF

Comment avez-vous connu l'AFICEP ?

.....

Avez-vous déjà participé à une manifestation AFICEP ?

OUI : NON :

Si oui, laquelle ou lesquelles ?

.....

