|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Coordonnées | **Mr :** |  | **Mme :** |
| **NOM :** |  | | |
| **Prénom :** |  | | |
| **Raison Sociale :** |  | | |
| **Service ou Laboratoire :** |  | | |
| **Adresse :** |  | | |
| **BP :** |  | **Code Postal :** |  |
| **Ville :** |  | **Pays :** |  |
| **E\_mail :**  ***(en majuscules si manuscrit)*** |  | | |

Participation à EUROMECH :

Tout adhérent peut s’inscrire à Euromech moyennant une cotisation de **5 euros** à l’aide de ce formulaire.

Cotisation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Membres Séniors (1)  (en activité depuis plus de 3 ans ou retraités) | Membres Juniors (2)  (doctorants ou personnes en activité depuis moins de 3 ans) |
| Tarifs 2024 | **60 €** | **20 €** |
| Euromech | **5 €** | **5 €** |
| **TOTAL TTC :** | **……..** € | **……..** € |
| MODE DE REGLEMENT : |  |  |
| **Personnel après réception de facture** (numéro de Cotisation à indiquer dans votre Ordre de virement) | | |
| **Après réception d’un Bon de Commande de votre employeur, joint avec votre bulletin d’adhésion** (en retour, une facture sera adressée au Service indiqué) | | |
| **Date & Signature :** |  | |