|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 :** |  |