|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées :** | **Mr :** [ ]  | **Mme :** [ ]  | **Mlle :** [ ]  |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Raison Sociale :** |  |
| **Service ou Laboratoire :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **BP :** |  | **Code Postal :** |  |
| **Ville :** |  | **Pays :** |  |
| **Tel. :** |  | **Fax :** |  |
| **E\_mail :** |  |

**Participation à EUROMECH :**

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

**Cotisation 2019 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Membres Séniors (1)** | **Membres Juniors (2)** |
| Tarifs 2019 | [ ]  55 € | [ ]  15 € |
| Euromech | [ ]  5 € | [ ]  5 € |
| **TOTAL :** |  …….. € |  …….. € |
| **MODE DE REGLEMENT :** |  |  |
| [ ]  Chèque bancaire ou postal joint (à l’ordre de l’AFM) |
| [ ]  Règlement à faire après réception de facture par mon employeur (3) |
| **Date & Signature :** |  |

**(1)** Membres Seniors : en activité depuis plus de 3 ans ou retraités

**(2)** Membres Juniors : doctorants ou personnes en activité depuis moins de 3 ans

**(3)** Règlement à faire par mon employeur : cochez cette case si votre employeur veut régler votre cotisation, mais nécessite la fourniture préalable d’une facture. Veuillez dans ce cas faire établir un bon de commande par votre employeur, et le joindre à votre bulletin d’adhésion. En retour, nous adresserons une facture correspondant à ce bon de commande.