**Bulletin d’inscription à renvoyer à l’AFIAP**

Journée AFIAP

23 novembre 2018 – Lyon

**avant le 16 novembre 2018**

Par fax : 01 47 17 62 77, e-mail : [afiap@afiap.org](mailto:afiap@afiap.org) ou à l’adresse suivante :

**AFIAP**

**Inscription Journée**

CS 30080 – 92038 LA DÉFENSE CEDEX

|  |  |
| --- | --- |
| ***Adhérent 2018 (1*)**  ***Non-Adhérent (1*)**  M. (1)   Mme (1)  **Nom :**  **Prénom :**  Fonction :  **Entreprise / organisme** :  Forme juridique :  Adresse Professionnelle :  Code postal :  Ville :  Pays :  Téléphone :  Fax :  **Courriel** : | **Statut de votre société :**  Exploitant  Fabricant  Organisme notifié / d’inspection / de contrôle  Centre Technique / R&D / BE / ingénierie  Association, fédération, organisation professionnelle  Autre (Préciser) :  **Secteur(s) d’activité de votre société :**  Agroalimentaire  Aéronautique  Chimie / Pétrochimie  Nucléaire  Pétrole / Gaz / Raffinage  Pharmacie / Cosmétologie  Transport : Automobile / Ferroviaire  Autre (à préciser) : |
| Adresse de facturation si différente :  **Mentionner le N° commande (si elle doit figurer dans la facture) :** | |

**Vos informations :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Montant de l’inscription :**  Adhérent AFIAP : **75 € TTC (1)**  *À jour de la cotisation 2018*  Non adhérent AFIAP : **120,00 € TTC (1)**  Retraité / Étudiant : **30,00 € TTC (1)**  *(Sur présentation de justificatif)* | **Paiement par** : chèque (1)  ou virement (1)   |  | | --- | | **Chèque :**  à l’ordre de l’AFIAP  **Virement :**  RIB : 30066 / 10251 / 00010229701 / 93  IBAN : FR76 3006 6102 5100 0102 2970 193  CIC Courbevoie  *(Merci de nous faire parvenir une preuve de votre virement ainsi que son origine – filiale, siège, usine…- en accompagnement de cette fiche d’adhésion)* | |

À      , le       /       / 2018

Signature :

Attention : les inscriptions sont acceptées dans la limite des places disponibles

***(1) Cochez la case utile.***