

(Ecrire en majuscules SVP)

NOM & Prénom :

Adresse personnelle :

.....

Courriel personnel :

Téléphone fixe personnel : /_/_/_/_/ - Téléphone mobile : /_/_/_/_/

IUT ou autre établissement : Dépt IUT / service :

Adresse professionnelle :

.....

Courriel professionnel :

Téléphone professionnel : _/_/_/_/_ - Fax : _/_/_/_/_

Langue enseignée :

Adhésion / abonnement souhaité

- Adhésion simple—France + étranger
- Adhésion + abonnement (3 n°/an) France
- Adhésion + abonnement (3n°/an) étranger
- Abonnement simple (3 n°/an) France
- Abonnement simple (3 n°/an) étranger
- Abonnement de soutien (3 n°/an)

Statut :

- | | |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Membre titulaire (en IUT) | <input type="checkbox"/> Membre associé (n'enseignant pas en IUT) |
| <input type="checkbox"/> Retraité/e | <input type="checkbox"/> Membre GERAS/ARDAA/UPLEGESS/
RANACLES (demi-tarif) |
| <input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur | |

Règlement : €

- Chèque bancaire (banque et n° de chèque) :
- Virement ponctuel (voir RIB APLIUT Crédit Coopératif Dunkerque)
- Prélèvement automatique (joindre autorisation de prélèvement et RIB)
- Bon de commande administratif (numéro SIFAC) : 45.....

Date : ___/___/20__

Signature :