

<http://www.atief.fr/>

## Bulletin d'adhésion individuelle à l'ATIEF

À retourner accompagné du règlement de la cotisation à l'adresse suivante :

Trésorerie ATIEF  
Sébastien Iksal  
IUT de Laval / Département MMI  
52 rue des Docteurs Calmette et Guérin  
53020 LAVAL Cedex 9

Première adhésion

Renouvellement

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Organisme : .....

Laboratoire : .....

**Coordonnées** (uniquement en cas de changement)

Adresse : ..... Tél. : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Mèl : .....

Page web professionnelle : .....

**Diffusion des coordonnées**

J'accepte que mes coordonnées soient transmises à l'ASTI

oui       non

J'accepte que mes coordonnées soient indiquées sur le site web de l'ATIEF

oui       non

**Montant de la cotisation individuelle**

*Adhésion ATIEF*

tarif normal (20€ pour 2017, 40€ pour 2017 et 2018)

tarif étudiant (10€ pour 2017, 20€ pour 2017 et 2018)

*Montant total*

€

**Mode de paiement**

espèces

chèque à l'ordre de l'ATIEF

bon de commande (3 adhésions minimum)

Date :

Signature :