

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

Bulletin d'adhésion institutionnelle 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

Liste des personnes concernées par l'adhésion institutionnelle (max 15) :

| | | |
|-------------|----------------|--------------|
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |
| Nom : | Prénom : | Mail : |

Nom et coordonnées de l'institution

.....
.....
.....
.....
.....

Personne contact pour cette institution

Nom : Prénom :

Adresse mail :

Montant de la cotisation 120 € pour l'année 2021 ou 240 € pour les années 2023 et 2024

Mode de paiement

- espèces
- chèque à l'ordre de l'ATIEF
- bon de commande

Date :

Signature :