# Formulaire d’adhésion

*V2022.1*

**Rappel des modalités d’admission :**

L’admission de nouveaux membres est soumise à l’approbation du Conseil d’Administration. En cas de nouvelle adhésion, merci de remplir ce formulaire et de le renvoyer à : [secretaire@arisal.org](mailto:secretaire@arisal.org)

**MONTANT DES COTISATIONS :**

Le montant des cotisations est annuel pour la période de janvier à décembre.

* membre individuel (ingénieur ou équivalent): **60 €\*** (demi-tarif la première année d’adhésion)
* membre junior (étudiant dernière année cycle ingénieur ou niveau M2) **15 €\***
* membre associé (personne morale) : **60 €\***

***\*dont 66% déductibles de l’impôt sur le revenu : un reçu fiscal vous sera envoyé.***

**MODES DE PAIEMENT :**

DE PREFERENCE :

**CB en ligne** : paiement sécurisé <https://www.apayer.fr/ARISAL> (Mode sécurisé, direct et rapide)

OU

**Prélèvement automatique** : demande formulaire à [tresorier@arisal.org](mailto:tresorier@arisal.org?subject=demande%20de%20formulaire%20de%20prélèvement%20-%20ARISAL)

**Virement** : demande coordonnées bancaires à [tresorier@arisal.org](mailto:tresorier@arisal.org?subject=demande%20de%20coordonnées%20bancaires%20pour%20virement%20-%20ARISAL)

**Chèque :** à l’ordre de l’ARISAL envoyé à : Secrétariat ARISAL 56 Boulevard d’Anvers 67000 Strasbourg

|  |  |
| --- | --- |
| IDENTIFICATION | |
| Nom |  |
| Nom de jeune fille |  |
| Prénom |  |
|  |  |
| Diplôme #1 |  |
| Année d’obtention |  |
| Ecole ou Université |  |
| Autres diplômes |  |

Date ………………………………. Signature……………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| ADRESSE PRIVEE | |
| Adresse |  |
| Code Postal |  |
| Ville |  |
| Pays |  |
|  |  |
| Téléphone |  |
| Portable |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SITUATION ACTUELLE | | | | | |
|  | | | | | |
| Salariat – secteur privé |  | Fonction publique |  | Etabli à son compte |  |
|  |  |  |  |  |  |
| En cours de création d’entreprise |  | En portage salarial |  | En recherche d’emploi |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Retraité(e) |  | En cours d’études (formation initiale) |  | En cours d’études complémentaires |  |

|  |  |
| --- | --- |
| COORDONNEES PROFESSIONNELLES | |
| Entreprise |  |
| Secteur Economique (ou code NAF) |  |
| Poste/Fonction |  |
|  |  |
| Adresse |  |
| Code Postal |  |
| Ville |  |
| Pays |  |
|  |  |
| Téléphone Pro |  |
| Portable Pro |  |
| E-mail Pro |  |