

BULLETIN D'ADHÉSION
Association des techniques d'Ingénierie et d'Innovation
ARSINNOV

Je soussigné(e), Madame Mademoiselle Monsieur

Prénom : Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Nationalité : N° CIN / Passeport :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Grade : Spécialité :

Profession : Établissement :

Tél : Email :

déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association :
ARSINNOV - Association des techniques d'Ingénierie et d'Innovation.

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans le local de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Je fournis pour mon inscription le document demandé suivant :

- Une Copie de la Carte d'Identité Nationale. Une Copie du Passeport pour les étrangers résidents en Tunisie.

Le montant de la cotisation est de :

- 50 DT/an pour les professionnels. 25 DT/an pour les étudiants et les chômeurs.

Paiement :

- En espèces. Par chèque (libellé **ARSINNOV**)
 Par Virement au CCB RIB/ TN 59 12 207 0000093005039-44 : Banque UIB, Agence ARIANA.

Fait à :, le.....

Signature

(Faire précéder de la mention «Lu et approuvé »)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.