



# Bulletin d'adhésion au Comité français de l'AIPCR



## Cotisation *premium*

À retourner au secrétariat général du CF-AIPCR

CF-AIPCR c/o Ifsttar - Pt 06  
14-20, boulevard Newton - Cité Descartes  
Champs-sur-Marne 77447  
Marne-la-Vallée cedex 2

Organisme : .....

### Représentant de l'organisme

Nom : ..... Prénom : .....

Service : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

.....

Téléphones, fixe : ..... portable : .....

Télécopie : .....

Courriel : .....

### Montant de l'adhésion

Membre collectif public ou privé *premium* : 5000 €

**Autres membres personnels, voir au dos**

Soit par **chèque postal ou bancaire**

- Libellé au nom du : CF-AIPCR
- À l'attention de **Mme Yolande Daniel**

**CF-AIPCR c/o Ifsttar - Pt 06**

14-20, boulevard Newton - Cité Descartes  
Champs-sur-Marne 77447  
Marne-la-Vallée cedex 2

Soit par **virement bancaire**

- Au compte du : CF-AIPCR
- Code banque : LCL 30002
- Code guichet : 00775
- N° de compte : 0000006958U45
- Clé RIB : 45
- IBAN : FR84 3000 2007 7500 0000 6958 U45
- BIC : CRLYFRPP

**Prière de ne pas oublier d'indiquer votre nom et votre organisme  
dans l'intitulé du virement bancaire. Merci**

Date et signature

## Autres membres personnels de l'organisme

Entité	Représentants	Coordonnées
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		