

Association IMAG
Bulletin d'adhésion - Année 2019

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Adresse électronique

souhaite adhérer à l'Association IMAG en qualité de sociétaire car remplissant la ou les conditions suivantes (barrer les mentions inadéquates) :

- doctorant, personnel BIAS, chercheur ou enseignant-chercheur, membre d'un laboratoire du « périmètre IMAG » actuel
 - o nom du laboratoire :
 - o date (mois/année) d'entrée dans ce laboratoire :/.....
- docteur, personnel BIAS, chercheur ou enseignant-chercheur, ex-membre d'un laboratoire du « périmètre IMAG » actuel ou antérieur
 - o nom du laboratoire :
 - o date (mois/année) d'entrée dans ce laboratoire :/.....
 - o durée d'appartenance à ce laboratoire : années

Je m'acquitte, à cette fin, des droits d'inscription qui s'élèvent à 20 euros par (rayer la mention inappropriée) :

- virement bancaire
- chèque (à l'ordre de Association IMAG)

Fait à le

Signature