



[www.aitpe.fr](http://www.aitpe.fr)   

# BULLETIN D'INFORMATION OU D'ADHESION 2020

A retourner à : AITPE, 3 Rue Maurice Audin, 69518 Vaulx-en-Velin cedex  
Tél. : 04 72 04 70 01 - [aitpe@entpe.fr](mailto:aitpe@entpe.fr)

Joindre le règlement par chèque correspondant  
au montant de la cotisation libellé à l'ordre de l'AITPE

Nom : ..... Nom de Naissance : .....  
Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....  
Année de diplôme/titularisation du cycle ingénieur TPE : .....  
Autres diplômes : ..... Année d'obtention : .....  
Etablissement : .....

## Coordonnées Professionnelles

Date d'embauche de l'emploi actuel ou de retraite : ..... / ..... / .....  
Statut du contrat : ..... Grade (fonctionnaire) : .....  
Nom de l'entreprise : .....  
Service : .....  
Fonction : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
Téléphone : ..... Téléphone Portable : .....  
Adresse mail : .....  
Site internet : .....

## Coordonnées Personnelles

Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
Téléphone : ..... Téléphone Portable : .....  
Adresse mail : .....

## Communication avec l'association :

Adresse préférée de réception du courrier papier, cochez la case correspondante :  PERSO  PRO

Je ne souhaite pas recevoir l'annuaire  Je ne souhaite pas recevoir la revue

Email préféré : .....

Email secours : .....

Vérifier vos dossiers de courriers indésirables/spams si vous ne recevez pas nos mails et ajouter l'adresse [aitpe@entpe.fr](mailto:aitpe@entpe.fr) dans vos contacts préférés.

## Cocher la case correspondante à la cotisation :

- |   |       |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> COTISATION NORMALE   | 90 €  |
| <input type="checkbox"/> COTISATION REDUITE (pour les ingénieurs des promotions 2019, 2018, 2017, 2016, 2015) | 45 €  |
| <input type="checkbox"/> COTISATION PREMIERE ADHESION OU RENOUVELLEMENT APRES INTERRUPTION DE PLUS DE 3 ANS   | 45 €  |
| <input type="checkbox"/> COTISATION RETRAITE  | 45 €  |
| <input type="checkbox"/> COTISATION COUPLE (VEUILLEZ NOUS RETOURNER LES DEUX BULLETINS)                       | 100 € |
| <input type="checkbox"/> COTISATION COUPLE RETRAITE (VEUILLEZ NOUS RETOURNER LES DEUX BULLETINS)              | 50 €  |

En complément de mon adhésion, je souhaite soutenir l'AITPE dans ses actions et décide de faire un don (montant libre) :

FAIT UN DON DE ..... € EN SOUTIEN A L'ASSOCIATION

Conformément aux dispositions de la loi informatique et Liberté et RGPD vous disposez d'un droit d'accès aux informations vous concernant et vous pouvez en demander la correction, l'extraction ou la radiation à [aitpe@entpe.fr](mailto:aitpe@entpe.fr)