



## Adhésion Individuelle TARIF DES COTISATIONS 2020 PERSONNE PHYSIQUE

### Adhérer à l'A.T.F. vous permet de bénéficier :

- d'une insertion gratuite dans la rubrique demandes d'emploi du site Internet de l'A.T.F. [www.atf.asso.fr](http://www.atf.asso.fr)
- d'un tarif privilégié aux manifestations organisées par l'A.T.F.
- d'un tarif privilégié aux Rencontres organisées par les Actions Régionales de l'A.T.F.
- de la diffusion de la revue digitale Tech News Fonderie.

Association RUP103/W92200108 : 66 % de la cotisation est déductible du revenu imposable (dans la limite de 20%) (art.200 du CGI)

### Membre Actif UE :

- **Tarif normal** : cotisation annuelle : 84 €
- **Tarif réduit (enseignant, retraité)** : cotisation annuelle : 74 €
- **Tarif étudiant et moins de 30 ans** : cotisation annuelle : 36 €

### Membre Actif hors UE :

- **Tarif normal** : cotisation annuelle : 109 €
- **Tarif réduit (enseignant, retraité)** : cotisation annuelle : 99 €

### Important:

Les adhésions sont reconduites chaque année de façon tacite. Dans le cas d'une non reconduction, il vous est demandé d'en avertir l'A.T.F. par courrier au moment de l'appel de cotisation annuel.

à retourner à : Association Technique de Fonderie - 44, avenue de la Division Leclerc - 92318 SEVRES Cedex

Email : [atf@atf-asso.com](mailto:atf@atf-asso.com)

---

## BULLETIN D'ADHÉSION 2020 PERSONNE PHYSIQUE (Adhésion Individuelle)

- J'adhère à l'A.T.F. en qualité de Membre Actif UE au tarif normal
- J'adhère à l'A.T.F. en qualité de Membre Actif UE au tarif réduit
- J'adhère à l'A.T.F. en qualité de Membre Actif UE au tarif étudiant et moins de 30 ans
- J'adhère à l'A.T.F. en qualité de Membre Actif hors UE au tarif normal
- J'adhère à l'A.T.F. en qualité de Membre Actif hors UE au tarif réduit

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Diplômes (les plus significatifs) : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : ..... Email : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

### Situation professionnelle :

- Fondateur       Fournisseur       Enseignant       Client       Autre :

Employeur : .....

Fonction : ..... Service : .....

Adresse société : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Email : ..... Web : .....

Chèque à l'ordre de l'A.T.F. d'un montant de : .....

Fait à ..... le .....

Signature: