

**NOM (ou institution) :**

**Prénom :**

**Adresse personnelle :**

**Courriel (très lisible svp) :**

Université ou établissement de rattachement :

Statut/fonction :

Section du CNU :

J'accepte la diffusion de mes coordonnées par l'AFECCAVAL : oui / non

**Signature :**

► **Cotisation**

*Elle est due par année civile. Peuvent adhérer à l'AFECCAVAL :*

- les personnes exerçant une fonction dans la recherche et/ou l'enseignement public
- les docteur.e.s et doctorant.e.s de l'université
- les institutions

► **Tarifs**

- Membres actifs, salarié.e.s titulaires : 35 €
- Membres actifs, non-titulaires (docteur.e.s, doctorant.e.s, ATER) : 20 €
- Membres associés titulaires (résidant hors France) : 35 €
- Membres associés non-titulaires (résidant hors France) : 25 €
- Laboratoire, association, institution : 150 €

► **Moyens de règlement (cocher la case correspondante)**


**Chèque**, à l'ordre de l'AFECCAVAL, à envoyer par courrier avec cette fiche à :

Gaspard DELON – Trésorier de l'AFECCAVAL  
Université Paris Diderot – Paris 7 • UFR LAC  
5, rue Thomas Mann • 75013 PARIS

**PayPal**, voir les boutons « Faire un don » de la page « Adhérer » de notre site [ <http://www.afeccav.org/v3/lassociation/adherer/> ] + envoyer cette fiche complétée par mail à : [contact@afeccav.org](mailto:contact@afeccav.org)

**Virement bancaire**, voir les coordonnées ci-contre + envoyer cette fiche complétée par mail à : [contact@afeccav.org](mailto:contact@afeccav.org)

Relevé d'Identité Bancaire



Cadre réservé au destinataire du relevé

Identification du compte pour une utilisation nationale				
42559	10000	08014105947		79
c/Etabl.	c/guichet	n/compte		c/rib
Domiciliation			BIC	
CREDIT COOPERATIF			CCOPFRPPXXX	
Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)				
FR76	4255	9100	0008	0141 0594 779
Agence			Intitulé du compte	
E AGENCE			AFECCAVAL	
MONCREDITCOOPERATIFCOOP			AFECCAVAL	