

# DEMANDE d'ADHESION

**Nom, Prénom :** .....

**Année de naissance :** .....

**Email :** .....

Domicile (courrier)

Adresse : .....

Code postal : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Professionnel

Nom de Société : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Diplômes : .....

Langues : .....

Statut : .....

*Retraité ou pré-Retraité, Salarié, Profession Libérale, Mandataire Social,*

*(rayer les mentions inutiles)*

Spécialités

1) .....

2) .....

3) .....

Adhérez-vous à la charte de déontologie : OUI, NON (approbation de la charte donne le droit de vote à l'assemblée)

Date : .....

Signature : .....

Ci-joint un chèque de 50 €uros pour ma cotisation de l'année en cours.

**Association des Consultants Pétroliers – 14 rue de Mantes – 92700 Colombes**