



FORMULAIRE d'ADHESION au CIGRE

APPLICATION FORM for CIGRE MEMBERSHIP

Année
Year

Merci de remplir en MAJUSCULES la colonne correspondant à la CATEGORIE de MEMBRE choisie - *Please fill in the column of the relevant MEMBER CATEGORY in CAPITAL LETTERS.*

<p>MEMBRE INDIVIDUEL I INDIVIDUAL MEMBER I</p> <p style="text-align: center;">ou / or</p> <p>MEMBRE INDIVIDUEL II (Jeune Membre moins de 35 ans) INDIVIDUAL MEMBER II (Young Member under 35 years)</p>	<p>MEMBRE COLLECTIF I Administrations, organisations scientifiques et techniques, instituts de recherche, sociétés nationales et privées du secteur industriel et/ou commercial.</p> <p>COLLECTIVE MEMBER I <i>Administrative bodies, scientific and technical organisations, research institutes, public or private Companies industrial and/or commercial.</i></p>	<p>MEMBRE COLLECTIF II Universités, organismes d'enseignement uniquement.</p> <p>COLLECTIVE MEMBER II <i>Universities, Educational Bodies only.</i></p>
<p>NOM de FAMILLE <i>FAMILY NAME</i>.....</p> <p>Prénom <i>Forename</i>.....</p> <p>Fonction/Dept <i>Position/Dept</i></p> <p>Société/Organisme <i>Company/Organisation</i></p> <p>Adresse complète <i>Full Address</i>:</p> <p>PAYS/ COUNTRY.....</p> <p>N° TVA/ VAT N° (UE/EU)</p> <p>TEL</p> <p>FAX</p> <p>E-Mail.....</p> <p>Année de Naissance/Year of Birth</p>	<p>NOM de la SOCIETE <i>NAME of COMPANY</i>.....</p> <p>Personne ou Département à qui doit être adressée la revue ELECTRA. <i>Person or Department to receive ELECTRA journal.</i></p> <p>Adresse complète <i>Full Address</i></p> <p>PAYS/ COUNTRY.....</p> <p>N° TVA/ VAT N° (UE/EU)</p> <p>TEL</p> <p>FAX</p> <p>E-Mail.....</p>	<p>NOM de l'UNIVERSITE <i>NAME of UNIVERSITY</i>.....</p> <p>Personne ou Département à qui doit être adressée la revue ELECTRA. <i>Person or Department to receive ELECTRA journal.</i></p> <p>Adresse complète <i>Full Address</i></p> <p>PAYS/ COUNTRY.....</p> <p>N° TVA/ VAT N° (UE/EU)</p> <p>TEL</p> <p>FAX</p> <p>E-Mail.....</p>

Conformément à la loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 06/01/78, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Sauf opposition formulée par écrit de votre part, ces données peuvent être consultées par des tiers.
According to the French law 78-17 of 06/01/78 you have the right to access and rectify the above information concerning yourself. Unless we receive written opposition from you, this information may be accessible to third parties.

Voir "Demande d'Adhésion au CIGRE" au verso - See "Application for CIGRE Membership" overleaf



DEMANDE d'ADHESION au CIGRE APPLICATION for CIGRE MEMBERSHIP

1.

PAYS SANS COMITE NATIONAL CIGRE

COUNTRY WITH NO CIGRE NATIONAL COMMITTEE

Merci d'envoyer
le FORMULAIRE d'ADHESION et la COTISATION (1) à :

*Please forward
APPLICATION FORM and MEMBERSHIP FEE (1) to :*

CIGRE Central Office

Christiane OUNISSI

21, rue d'Artois - F - 75008 PARIS

TEL. 00 33 (0) 1 53 89 12 90/ 97 - FAX. 00 33 (0) 1 53 89 12 99

E-mail: membership@cigre.org - Internet : <http://www.cigre.org>

2.

PAYS AVEC UN COMITE NATIONAL CIGRE

COUNTRY WITH A CIGRE NATIONAL COMMITTEE

Veillez envoyer votre FORMULAIRE d'ADHESION
à votre Comité National qui vous contactera.

*Please forward your APPLICATION FORM to your
National Committee who will contact you.*

COMITE NATIONAL (Adresse ci-après ou jointe)
NATIONAL COMMITTEE (Address below or attached)

(1) Voir "Cotisations à l'Association" - Formulaire d'adhésion au recto

(1) See "Association Membership fees" - Application form overleaf