**ADHESION - ABONNEMENT 2020**

**Je soussigné(e),**

Nom et prénom.....................................................................................................................

Fonction................................................................................................................................

Domaine d’activité...............................................................................................................

Société et adresse complète...................................................................................................

.............................................................................................................................................

E-mail :..........................................................Tel : ............................Fax :..............................

**demande mon adhésion à l’AFSTAL. Signature des parrains :**

**Parrains : 1. M**

**(membres de l’AFSTAL) 2. M**

**Date : Signature du demandeur :**

**Date d'entérinement au Conseil d'Administration :**

### France BCLAS / 2020

## + Abonnement Laboratory

## Animals

## Adhésion AFSTAL 58 € ⬜ 133 € ⬜

**Adhésion AFSTAL + Abonnement STAL 79 € ⬜ 154 € ⬜**

**Adhésion AFSTAL + Abonnement STAL (** ½ tarif : Etudiant, retraité, chômeur**) 38 € ⬜ 113 € ⬜**

**Abonnement STAL (**sans adhésion AFSTAL**)** **87 € ⬜**

### ETRANGER / 2020

## + Abonnement Laboratory Animals

## Adhésion AFSTAL 69 € ⬜ 144 € ⬜

**Adhésion AFSTAL + Abonnement STAL 94 € ⬜ 169 € ⬜**

**Abonnement STAL (**sans adhésion AFSTAL**)** **102 € ⬜**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Total : .....................................**

**Adresse où vous souhaitez recevoir la revue**..................................................................

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

**Règlement par virement bancaire :**

**Attention : veuillez noter que notre compte bancaire BRED a été clôturé** ; tous les virements doivent être effectués EN INDIQUANT IMPERATIVEMENT NOTRE NUMERO DE FACTURE à :

Caisse d'Epargne Rhône Alpes

Code Banque : 13825

Code Guichet : 00200

Numéro de Compte : 08012761182 Clé 13

Code IBAN : FR76 1382 5002 0008 0127 6118 213

Code BIC : CEPAFRPP382

**Règlement par chèque :**

**Joindre votre règlement libellé (**agrafez SVP votre **CHEQUE** à la **DEMANDE D’ADHESION**) **à l'ordre du Trésorier de l’AFSTAL et retourner à :** Hervé POINTU, Trésorier de l’AFSTAL , 28 rue Saint-Dominique, 75007 PARIS.......................................................................................................................................

**Règlement par BON DE COMMANDE :**

*Prière de joindre à votre demande d’adhésion à l’AFSTAL, le bon de commande émis par votre établissement. Pour que votre adhésion soit validée, le numéro de notre facture* ***devra être rappelé lors du paiement*** *par votre service comptable.*