



Association Française des Utilisateurs de PHP

## Bulletin d'adhésion d'une personne morale

### Personne morale

Raison sociale : \_\_\_\_\_  
Numéro SIRET : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_

### Contact administratif

Civilité : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
Adresse (si différente de la personne morale) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_

Recevoir la facture (entourer la mention retenue) :

- par courrier
- par email

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de l'AFUP :

<http://afup.org/pages/site/?route=vieassociativeafup/21/reglementinterieur>

Date : \_\_\_\_\_

Signature et cachet de la société :

Merci de renvoyer ce bulletin dûment renseigné sous pli affranchi à l'adresse suivante, ainsi que votre **règlement de 100 € par tranche de 3 employés associés à votre adhésion** correspondant à votre cotisation annuelle, par chèque libellé à l'ordre de l'AFUP :

AFUP  
32 boulevard de Strasbourg  
CS 30108  
75468 Paris Cedex 10

De **1 à 3 personnes**, le montant de l'adhésion est fixé à **100.00€**.

Veuillez indiquer ci-dessous les informations concernant les personnes physiques que vous souhaitez associer à votre adhésion :

**Première personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Seconde personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Troisième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Les informations demandées ci-dessus sont indispensables pour enregistrer votre adhésion. Elles sont exclusivement destinées à l'AFUP. Conformément à la loi n°7817 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, ces informations nominatives peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification. Pour exercer ce droit écrivez à l'adresse indiquée sur la première page de ce document.



De **4 à 6 personnes**, le montant de l'adhésion est fixé à **200.00€**.

Veuillez indiquer ci-dessous les informations concernant les personnes physiques que vous souhaitez associer à votre adhésion :

**Quatrième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Cinquième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Sixième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Les informations demandées ci-dessus sont indispensables pour enregistrer votre adhésion. Elles sont exclusivement destinées à l'AFUP. Conformément à la loi n°7817 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, ces informations nominatives peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification. Pour exercer ce droit écrivez à l'adresse indiquée sur la première page de ce document.



De **7 à 9 personnes**, le montant de l'adhésion est fixé à **300.00€**.

Veuillez indiquer ci-dessous les informations concernant les personnes physiques que vous souhaitez associer à votre adhésion :

**Septième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Huitième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Neuvième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Les informations demandées ci-dessus sont indispensables pour enregistrer votre adhésion. Elles sont exclusivement destinées à l'AFUP. Conformément à la loi n°7817 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, ces informations nominatives peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification. Pour exercer ce droit écrivez à l'adresse indiquée sur la première page de ce document.



De **10 à 12 personnes**, le montant de l'adhésion est fixé à **400.00€**.

Veuillez indiquer ci-dessous les informations concernant les personnes physiques que vous souhaitez associer à votre adhésion :

**Dixième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Onzième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Douzième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Les informations demandées ci-dessus sont indispensables pour enregistrer votre adhésion. Elles sont exclusivement destinées à l'AFUP. Conformément à la loi n°7817 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, ces informations nominatives peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification. Pour exercer ce droit écrivez à l'adresse indiquée sur la première page de ce document.



De **13 à 15 personnes**, le montant de l'adhésion est fixé à **500.00€**.

Veuillez indiquer ci-dessous les informations concernant les personnes physiques que vous souhaitez associer à votre adhésion :

**Treizième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Quatorzième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Quinzième personne**

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse (si différente de la personne morale) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Les informations demandées ci-dessus sont indispensables pour enregistrer votre adhésion. Elles sont exclusivement destinées à l'AFUP. Conformément à la loi n°7817 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, ces informations nominatives peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification. Pour exercer ce droit écrivez à l'adresse indiquée sur la première page de ce document.

