

BULLETIN D'ADHESION OU DE RENOUVELLEMENT DE COTISATION

A retourner, accompagné du règlement du montant de la cotisation, à

AFDD 34, rue de la Pompe 75116 PARIS

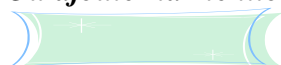
IDENTITE

Nom :

Prénom :

Rayer les mentions inutiles : Madame, Mademoiselle, Monsieur, Maître, Professeur

Ou ajouter la mention utile :



Si vous refusez que votre identité (nom et prénom seulement) soit inscrite dans l'annuaire public (internet) de l'AFDD, veuillez inscrire votre paraphe en marge.

INFORMATIONS POUR L'ENVOI DU COURRIER POSTAL ET DES COURRIELS

Adresse postale

N° Rue

Ville :

Code postal :

Pays :

Adresse courriel :@.....

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Secteur d'activité : merci d'entourer l'activité la plus proche de la vôtre dans le tableau suivant (une seule réponse)

Administration publique et collectivités locales	Agriculture, alimentation, sylviculture, pêche	Art et spectacle	Automobile, aéronautique et industries mécaniques
Comptabilité et audit	Distribution	Energies, eau et assainissement	Enseignement et recherche
Finances, banques et assurances	Hébergement et restauration	Immobilier et construction	Informatique, presse et communication
Justice, professions juridiques et judiciaires	Santé et action sociale	Service aux entreprises	Transport et entreposage

Profession :

Société ou Employeur :

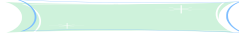
Adresse professionnelle :

Ville : Code postal : Pays :

N° de téléphone fixe : N° de téléphone mobile : T.S.V.P.

Spécialités, activités dominantes, compétences (réponse libre sauf pour les avocats qui indiquent leurs spécialités):

Carrière (bref exposé ou mise à jour pour l'année en cours) :

 Si vous refusez que ces mentions professionnelles soient inscrites dans l'annuaire privé (intranet, accessible exclusivement aux membres) de l'AFDD, veuillez mettre votre paraphe en marge

MONTANT DE LA COTISATION

- | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------|
| - première année d'obtention de la thèse | 15 € |
| - de la deuxième année d'obtention à la quatrième année | 30 € |
| - au-delà de la quatrième année d'obtention | 70 € |
| - pour les membres bienfaiteurs | à partir de 100 € |
| - amicale (les veufs et veuves de docteurs en droit) | 35 € |

Règlement par chèque, libellé à l'ordre de l'AFDD, à envoyer à AFDD 34, Rue de la Pompe 75116 PARIS

Si vous désirez recevoir le document CERFA ouvrant la déductibilité fiscale au titre des revenus imposables en 2013 et déclarés en 2014, nous vous prions de **joindre une enveloppe timbrée portant la mention très lisible de votre adresse postale.**

INFORMATIONS A FOURNIR POUR UNE PREMIERE ADHESION

Date et lieu de naissance :

Etablissements d'études :

Diplômes autres que la thèse :

Thèse : Date de soutenance :

 Université :

 Ecole doctorale :

 Directeur de la Thèse :

 Intitulé de la thèse :

(Joindre la photocopie du diplôme justifiant votre titre de docteur)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'AFDD, 34 rue de la Pompe, 75116 Paris.