

COTISATION ANNUELLE 2026/ 2026 ANNUAL CONTRIBUTION

**Nous vous remercions de bien vouloir retourner
une copie de ce formulaire dûment complété**

Société/Company Name :

Nom/Name : Prénom/Surname :

Adresse/Address :
.....

Code Postal/Postal Code : Ville/Town :

Pays/Country :

Tel/Phone : e.mail :

Profession/Occupation :

1/ **Cotisation Individuelle / Individual Contribution**

France : 50 € International : 60 €

2/ **Cotisation Société (personne morale) / Contribution Company**

France & International : 110 €
coût pour un représentant de la société
tout autre salarié de la société adhérente doit s'acquitter en sus
du montant d'une cotisation individuelle

3/ **Cotisation Jeune / Young Contribution**

professionnel de (-) 26 ans en cours de formation
fournir copie : pièce d'identité + justificatif de scolarité

France : 22 € International : 27 €

4/ **Règlement au choix :** **par chèque à l'ordre de l'AIPF-R.CALVEL**

par virement

Domiciliation Bancaire : AIPF -R.CALVEL
CCM PARIS MONTMARTRE GB
IBAN : FR7610278060390002196580113
Code BIC : CMCIFR2A

Souhaite une facture :

Pour toute information- Contact / For all information-Contact
A I P F-R.CALVEL c/o EUROPAIN- Corinne GOUMAND
64, rue de Caumartin – 75009 PARIS / FRANCE
e.mail : cgoumand@ekip.com