

NOM ⁽¹⁾ ou RAISON SOCIALE ⁽²⁾ :

Prénom ⁽¹⁾ :

Etablissement ⁽¹⁾ :

Fonction :

Adresse :

Téléphone : / Portable :

E-mail :

- désire s'inscrire *personnellement* au titre de **Membre ETUDIANT** de l'A.S.F.
- désire s'inscrire *personnellement* au titre de **Membre ACTIF** de l'A.S.F.
- souhaite l'inscription au titre de **Membre ASSOCIE** de l'A.S.F. et désigne la personne suivante en tant que « *représentant mandaté* » :

Section(s) d'intérêt : Outils moléculaires en appui à la création variétale Céréales
 Culture in vitro Maïs Plantes à multiplication végétative Plantes potagères

Ma (Notre) candidature est représentée par les trois personnes suivantes :

à choisir : *parmi les membres actifs de l'A.S.F.* ⁽¹⁾
 parmi les membres du Conseil d'Administration ⁽²⁾

Mme / M. date signature

Mme / M. date signature

Mme / M. date signature

Date : Signature

(1) : candidature de Membre ETUDIANT ou Membre ACTIF

(2) : candidature de Membre ASSOCIE

(*) : La cotisation annuelle versée par chaque adhérent comprend l'abonnement au Bulletin de l'A.S.F.

Rappel important :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont destinées au Secrétariat de l'association et feront l'objet d'un traitement informatique. Ces éléments sont susceptibles d'être mis à la disposition des autres membres sur le site Internet de l'ASF (partie sécurisée à l'usage exclusif des membres). En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Secrétariat de l'ASF.