



ASSOCIATION AFMAT 2019

M. / Mme. / Mlle.

Nom (En majuscule)

Prénom.....

E-mail :

Université / Entreprise (s'il y a lieu)

Adresse.....

.....

Code Postal..... Ville..... Pays.....

Téléphone :

Qualité :

Fonctions :

.....

Souhaite devenir membre de l'AFMAT

Et accepte de verser la cotisation annuelle 2019 d'un montant de :

- 20 Euros (Doctorants)
- 50 Euros. (Enseignants chercheurs)
- 1000 Euros H.T. (Entreprises, institutions)

Je règle par chèque à l'ordre de l'AFMAT.

Chèque à envoyer à :

Laurent Botti

Université de Perpignan

IAE, Département Management du Tourisme

66860 Perpignan Cedex

laurent.botti@univ-perp.fr

Date :
Signature