

**FORMULAIRE D'ADHESION A LA SETE
SETE MEMBERSHIP FORM**

*(Merci de bien vouloir remplir en lettres d'imprimerie)
(Thank you to write in block capitals)*

Nom / Name :

Prénom / First Name :

Structure / Institution :

Fonction / Profession :

Pays / Country :

Ville / City :

Adresse :

Code postal / ZIP :

Tél / Phone :

Fax :

E-mail :

Envoyer le formulaire avec un chèque de 50 euros à l'ordre de "SETE" à l'adresse suivante :
Fullfill the form and send a cheque of 50 euros to order "SETE" to:

**Dr. Pierre CHOLLET
32 Boulevard Carnot
47000 AGEN**

Ou d'effectuer un virement bancaire international au compte suivant:
Or to make an international bank transfer in the following account :

**IBAN : FR76 3000 4015 4900 0100 1374 749
BIC : BNPAFRPPGN**

Date :