**Bulletin de participation OBAP®**

[ ]  **Représentant une organisation ou une profession** *(1*)

**[ ]  Personne physique mandatée pour représenter sa société** *(1*)

**Informations membre OBAP :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation ou société représentée** (2)  Adresse :      Complément d’adresse :      Code postal :       Ville :       Pays :      Téléphone (standard) :       Fax :       E-mail général :       Site web :      Code APE :       Numéro SIREN :        | **Statut :**[ ]  Exploitant [ ]  Fabricant[ ]  Organisme habilité[ ]  Centre Technique / R&D / BE / ingénierie [ ]  Association, fédération, organisation professionnelle [ ]  Autre (Préciser) :      **Secteur(s) d’activité :** [ ]  Agroalimentaire[ ]  Aéronautique[ ]  Chimie / Pétrochimie[ ]  Nucléaire[ ]  Pétrole / Gaz / Raffinage[ ]  Pharmacie / Cosmétologie[ ]  Transport : Automobile / Ferroviaire[ ]  Autre (à préciser) :       |
| **Adresse du destinataire (si différente)** :       |
| **Représentant Titulaire OBAP**(NOM – Prénom) **:****Organisation ou société d’appartenance (si différente)** E-mail :       Tél. / Mobile :       Adresse :       Complément d’adresse :      Code postal :       Ville :       Pays :       |

**Suppléant(s) désigné(s) pour représenter le membre** *(facultatif)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Suppléant** | **Suppléant** |
|  | Participe au | [ ]  PL**(\*)** | [ ]  GTr**(\*)** | Participe au | [ ]  PL**(\*)** | [ ]  GTr**(\*)** |
| **Nom (s)** |            |        |
| **Prénom (s)** |            |        |
| **Fonction (s)** |            |        |
| **Email** |            |        |
| **Tél. / Mob.** |            |        |
| *Société / Organisation d'appartenance* |            |        |
| *Adresse* |            |        |
| *Code postale* |            |        |
| *Ville* |            |        |
| *Pays* |            |        |

*(\*) Cocher la/les case(s) utile(s)*

* *PL : groupe Plénier de l’Observatoire*
* *GTr : groupe de travail restreint (partie technique)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant de la contribution 2021 : 1 000,00 €****Règlement par** : [ ]  Chèque (1) à l’ordre de l’AFIAP[ ]  Ou virement bancaire (1)

|  |
| --- |
| **Coordonnées bancaires :**RIB : 30066 / 10251 / 00010229701 / 93IBAN : FR76 3006 6102 5100 0102 2970 193CIC Courbevoie |

*(Merci de nous faire parvenir un justificatif de votre virement ainsi que son origine – filiale, siège, usine…- en accompagnement de cette fiche d’adhésion)****Une note de débit vous sera adressée dès réception du bulletin de participation dûment complété.***[ ]  **Les signatures (titulaire et suppléant[s]) s’engagent à respecter les engagements précisés dans le Règlement Intérieur OBAP, ainsi que les règles du jeu de concurrence tenues au sein de la Maison de la Mécanique (documents ci-joints).**Date :       /       /       Signature(s) :       Cachet :         |

**Document à retourner à l’AFIAP d’ici le 31/03/2021** :

🖰 : afiap@afiap.org ou

🖃 AFIAP – OBAP

CS 30080 - 92038 LA DÉFENSE CEDEX – France

(1) Cochez la ou les cases utiles.

(2) Indiquer le nom (entité / organisation) du contributeur.