



## FICHE D'INSCRIPTION

Nom – Prénom : N° de carte :  
Organisation / Administration : Téléphone :  
Nature du contrat : (*Court terme - Permanent - Retraité*) Année de naissance :  
Durée du contrat : E-mail :  
Adresse : Tél. privé :  
Code postal/Ville : Tél. portable :  
 Nouveau sociétaire : tarif 40 € (dont 10 € de part sociale)  
 Renouvellement : tarif 10 € (carte perdue ou volée) Ancien n° de carte :  
tarif 5 € (renouvellement avec le même n° de carte)  
 Membre de l'Association du Personnel (AP) du CERN (part sociale 10 €)

Mode de paiement :

Virement IBAN : FR76 1027 8073 6300 0131 8474 155 BIC : CMCIFR2A

*Numéraire - chèque (libellé à l'ordre d'Interfon)*

Carte bancaire

Date d'entrée :

*Tout achat effectué avec cette carte est de la responsabilité du titulaire.  
Aussi la perte ou le vol de celle-ci devra être signalé immédiatement  
par écrit au secrétariat INTERFON.*

*Valable jusqu'au :  
Signature :*

Formulaire à envoyer à INTERFON : **Technoparc Pays de Gex**

**60, rue Clément Ader - 01630 St-Genis-Pouilly e-mail : [info@interfon.fr](mailto:info@interfon.fr)**

---