

Nom : _____
Prénom : _____ Courriel : _____
Fonction : _____ Tél : _____
Entreprise : _____ Mobile : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____

Adresse de facturation: _____
Code Postal : _____ Ville : _____

Je souhaite adhérer à l'association France ACL¹. Je suis :
 Utilisateur « final » 100€ annuels
 Prestataire de service 700€ annuels
 Étudiant² 15€ annuels
 Je souhaite être tenu informé des activités de l'association

Je souhaite participer au(x) groupe(s) de travail suivant(s) :
 « ACL Chez vous » « ACL et le RSSI »
 « ACL, le contrôle en continu et la production de masse »
 « Veille technologique » « Qualité de service »
 « Ateliers sectoriels » : _____

Je suis déjà membre d'associations professionnelles.
Lesquelles ? : _____

Mes attentes vis-à-vis du club sont :

Mes remarques / suggestions sont :

¹ Règlement par chèque bancaire libellé à l'ordre de France ACL
² Fournir impérativement une carte d'étudiant non-salarié