

BULLETIN D'ADHESION 2018

Les nouveaux adhérents et les adhérents dont la situation ou l'adresse ont changé sont priés de joindre à leur règlement ce formulaire dûment rempli.

Je soussigné(e) : **xxx**
Adresse personnelle : **xxx**
Téléphone personnel : **xxx**
email : **xxx**

Université : **xxx**
Statut : **xxx**

désire adhérer à la SIES pour l'année civile
2018.

J'adresse ma cotisation d'un montant de (**)

- 35 €
- 15 €
- Autre :

par :

- chèque
- virement(*)

(*)En cas de virement bancaire, envoyer
impérativement un message à fusaro@unice.fr

- Je souhaite recevoir une attestation de cotisation

RIB - Identifiant national de compte <small>National Bank Account Number</small>				Domiciliation <small>Domiciliation</small>	
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 00001	N° COMPTE 1947941H020	CLE RIB 28	PARIS IDF CENTRE FINANCIER 11 RUE BOURSEUL 75900 PARIS CEDEX 15	
<small>L'identifiant international de compte est intégré au présent relevé d'identité bancaire. Cet identifiant a été créé pour faciliter les règlements transfrontières.</small>					
IBAN - Identifiant international de compte <small>International Bank Account Number</small>				BIC - Identifiant international de l'établissement <small>Bank Identifier Code</small>	
FR47	2004	1000	0119	4794	1H02 028 PSSTFRPPPAR
Titulaire du Compte - Account Owner					
SOCIETE DES ITALIANISTES ENSEIGNEMENT SUPERIEUR CENTRE UNIV CENSIER 13 RUE SANTEUIL 75005 PARIS					

(**) Montant de la cotisation annuelle (grille adoptée lors du Congrès de Clermont-Ferrand de 2015) :

- 35€ pour
 - les enseignants titulaires du Supérieur ou détachés dans le Supérieur (PR, MCF, PRAG, PRCE, enseignants en CPGE)
 - les enseignants titulaires du Secondaire (ayant enseigné ou enseignant encore à l'Université), en fonction ou à la retraite ;
- 15€ pour
 - les non-titulaires du Supérieur et du Secondaire (ATER, lecteurs, vacataires)
 - les doctorants ;
- 50 € (et plus) pour les membres bienfaiteurs ;
- adhésion gratuite pour les docteurs au chômage *ayant déjà cotisé à la SIES* (joindre un justificatif).

Le règlement par chèque **à l'ordre de la SIES** est à envoyer à :

Trésorerie SIES
Université Nice Sophia Antipolis
UFR LASH
98 boulevard Edouard Herriot
BP3209
06204 Nice cedex 3

Lieu : **xxx**

Date : **xxx**

Signature : **xxx**