



Association des Ingénieurs et techniciens en Climatique, Ventilation et Froid

66, rue de Rome - 75008 Paris - Tél. 01 53 04 36 10

www.aicvf.org - N° Siret - 775 676 331 000 33 - Code APE 9499Z - n° TVA FR2775676331

DEMANDE D'ADMISSION MEMBRE INDIVIDUEL - à remplir en lettre d'imprimerie -

DEDUCTION FISCALE POUR LE PARTICULIER - sous réserve de modification de la législation en vigueur d'ici la date de déclaration de revenu - :
(Art. 200 du code général des impôts) : si vous êtes imposable, vous bénéficiez d'une déduction de 66 % sur le montant de la cotisation.
Un reçu fiscal vous sera adressé (en fin d'année concernée), sur demande, par l'intermédiaire du coupon joint à votre règlement à nous renvoyer.
Reçu fiscal à joindre à votre déclaration de revenu pour bénéficier de cette déduction.

NOM : Prénom :
Date et lieu de naissance : Nationalité :

E-mail :

COORDONNEES PROFESSIONNELLES

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Tél. : Port. prof. :

SITUATION ACTUELLE

Fonction occupée : Depuis le :

SECTEUR D'ACTIVITE DE L'ENTREPRISE OU DU SERVICE (Cocher une seule case)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 01 AICVF | <input type="radio"/> 09 Maître d'ouvrage |
| <input type="radio"/> 02 Constructeur | <input type="radio"/> 10 Contrôle technique |
| <input type="radio"/> 03 Distributeur | <input type="radio"/> 11 Architecte |
| <input type="radio"/> 04 Installateur | <input type="radio"/> 12 Expertise - Conseil |
| <input type="radio"/> 05 Bureau d'Etudes | <input type="radio"/> 13 Association - Syndicat |
| <input type="radio"/> 06 Maintenance | <input type="radio"/> 14 Certification |
| <input type="radio"/> 07 Energie | <input type="radio"/> 15 Presse - Événementiel |
| <input type="radio"/> 08 Enseignement - Recherche | <input type="radio"/> 16 Services - Assurances |

SITUATIONS ANTERIEURES

Raison sociale de l'Entreprise : Fonction occupée : du : au :
Raison sociale de l'Entreprise : Fonction occupée : du : au :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Titres et diplômes :

Langues étrangères : (facultatif)

COORDONNEES PERSONNELLES

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Tél. : Port. perso. :

Je désire recevoir tout envoi de l'association (appel de cotisation, revue et documents divers) à :

- mon adresse personnelle mon adresse professionnelle

Je demande mon admission à l'AICVF comme membre (cf. extrait des statuts) :

- Titulaire Titulaire Junior
 Retraité Etudiant

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus et m'engage à me conformer aux statuts et règlement intérieur de l'Association, dont je déclare avoir pris connaissance.

Date et signature du candidat :

ATTESTATION DU PARRAIN, membre Titulaire

Connaissant le candidat à titre professionnel, et/ou personnel, je propose son admission à l'AICVF, comme membre :

- Titulaire Titulaire Junior
 Retraité Etudiant

Nom du parrain : Date et signature du parrain :

APPRECIATION ET VISA DU PRESIDENT REGIONAL

Date et signature du Président régional :

(Réserve au Siège)

Région : Numéro : Catégorie :