

**FORMULAIRE D'ADHESION A LA SETE  
SETE MEMBERSHIP FORM**

*(Merci de bien vouloir remplir en lettres d'imprimerie)  
(Thank you to write in block capitals)*

Nom / Name : .....

Prénom / First Name : .....

Structure / Institution : .....

Fonction / Profession : .....

Pays / Country : .....

Ville / City : .....

Adresse : .....

Code postal / ZIP : .....

Tél / Phone : .....

Fax : .....

E-mail : .....

Envoyer le formulaire avec un chèque de 50 euros à l'ordre de "SETE" à l'adresse suivante :  
Fullfill the form and send a cheque of 50 euros to order "SETE" to:

**Dr. Pierre CHOLLET  
32 Boulevard Carnot  
47000 AGEN**

Ou d'effectuer un virement bancaire international au compte suivant:  
Or to make an international bank transfer in the following account :

**IBAN : FR76 3000 4015 4900 0100 1374 749  
BIC : BNPAFRPPGN**

Date : .....