



ASSOCIATION FRANCAISE POUR L'ETUDE DU SOL

BULLETIN D'ADHESION 2024

Montants des cotisations :

Personne physique :

Tarif standard France, zone Euro, UK, Suisse, USA et tous les pays développés selon l'ONU : 52 €

Personne employée dans une structure cotisant à l'AFES : 47€

Personne étudiante / au chômage : 18€

Personne autre pays : 18€

Supplément abonnement à EJSS numérique : 20€

Personne morale :

Très petites institutions ou entreprises (moins de 5 salariés) : 120 €

Petites institutions ou entreprises (moins de 20 salariés) : 180 €

Moyennes institutions ou entreprises (plus de 20 salariés) : 375 €

Organismes nationaux : 800 €

Pour le paiement de l'adhésion :

En ligne : RDV sur **Hello Asso**, via notre site (www.afes.fr, bouton « Adhérer » sur la page d'accueil) ou avec le Flash Code ci-dessous. Vous y trouverez ce bulletin dématérialisé.

Par **virement** ou par **chèque** : **envoyez ce formulaire complété** au trésorier Denis BAIZE (tresorier@afes.fr) qui vous transmettra le RIB de l'AFES en précisant dans l'objet du mail « [COTISATION] ».



➔ Plus d'informations sur www.afes.fr !

Type d'adhésion* (cocher) : Personne physique Personne morale

Date :

Moyen de paiement de l'adhésion* : Par virement Par chèque

Montant à régler* :

* Champs obligatoires





Coordonnées personne physique adhérente :

Prénom* :

Nom* :

Adresse mail* :

Numéro de téléphone* :

Adresse postale* :

Code postal* :

Ville* :

Pays* :

Profession/activité* : Chercheur Enseignant Technicien

Agriculteur / forestier / maraîcher Conseiller agricole

Chargé d'étude / de mission Formateur animateur de réseaux

Politique Autre :

Cette personne va effectuer le paiement de l'adhésion (cocher) : OUI NON

Année de naissance :

Nom de l'employeur *s'il est membre de l'AFES et si vous souhaitez bénéficier du tarif réduit correspondant* :

Coordonnées personne morale adhérente :

Raison sociale* :

Nombre de salariés :

Type de structure : Institution de recherche Etablissement d'enseignement

Chambre consulaire Laboratoire d'analyse Bureau d'étude

Organisme de formation ONG Etablissement public

Autre :

Adresse mail* :

Numéro de téléphone :

Adresse postale* :

Code postal* :

Ville* :

Pays* :

N° SIRET :

Déclaration de la personne physique nommée par la personne morale pour la représenter :

Prénom* :

Nom* :

Adresse mail* :

Numéro de téléphone :

Adresse postale* :

Code postal* :

Ville* :

Pays* :

Année de naissance :

*** Champs obligatoires**