



Association pour la Maîtrise des  
Risques en Génie Civil

**BULLETIN DE COTISATION 2014**

**Numéro d'adhérent :** ..... (renseigné par l'Association)

**Nom et adresse complète (utilisée pour correspondance et annuaire électronique)**

.....  
.....  
.....

**Tél :** ..... **Tél mobile :** .....

**Fax :** ..... **E-Mail :** .....

**Souhaite adhérer à l'AMRGenCi, en tant que membre pour une cotisation de 100 € au titre (rayer mention inutile),**

- d'une association,
- de mon Université,
- de mon Laboratoire de rattachement (préciser le nom : .....),
- de l'entreprise, Département ou secteur de l'entreprise (préciser le nom : .....).
- de l'organisme, Département ou secteur de l'organisme (préciser le nom : .....).
- d'individu.

Cette inscription me permet notamment de recevoir la lettre d'information ainsi que les annonces InfoMrGenCi, d'être informé du montage de projets ou commissions, de disposer d'un code intranet pour les ressources privées du site (actes de colloques, présentations de projets etc ...) et de disposer de réductions lors des colloques et formations organisés par le GiS.

**Je fais partie du CA ou du CS du GIS MR-GenCi :**      OUI                  NON

**Mode de règlement :**

- Paiement par chèque, à l'ordre de l'Association AMRGenCi
- Je vous prie d'adresser une facture à mon organisme (le présent bulletin d'inscription tient lieu de bon de commande)
- Par virement bancaire (voir RIB AMRGenCi au dos du présent bulletin)

**Date et signature**

**Adresse de facturation à compléter**

.....  
.....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....



## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

## Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	DEV	Domiciliation
30087	33880	00073384201	74	EUR	CAE MELUN

## Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)  
FR76 3008 7338 8000 0733 8420 174

BIC (Bank Identifier Code)  
CMCIFR2Y

## Domiciliation

CAE MELUN  
14 AVENUE THIERS  
77000 MELUN  
01 64 39 17 60

## Titulaire du compte (Account Owner)

AMGENCI  
CHEZ OXAND -M.BRUNO GERARD  
36 B AVENUE FRANKLIN ROOSEVELT  
77210 AVON

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

**Toute correspondance est à adresser à : AMR-GenCi - chez OXAND SA - 36 bis Avenue Franklin**

**Roosevelt - 77210 AVON - Tél : 01 60 39 52 51 - Fax : 01 60 72 54 17 - e-mail :**

**[Aurelie.gautier@oxand.com](mailto:Aurelie.gautier@oxand.com) ou [isabelle.judic@univ-nantes.fr](mailto:isabelle.judic@univ-nantes.fr)**