

**DEMANDE D'ADHÉSION**

**- MEMBRE ASSOCIÉ – ECOLES, UNIVERSITES,**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je soussigné | Nom :  | Prénom :  |

|  |  |
| --- | --- |
| Agissant en qualité de :(Proviseur, Directeur, Chef de travaux, …) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Forme de l’établissement : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse : |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Téléphone : | Télécopie : |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse mail : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse(s) des établissements |  |
| -si différente(s)- |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° Siret : | Code APE : |

|  |  |
| --- | --- |
| Ecole fondée en : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Effectifs de l'établissement : | dont professeurs :  |

Déclare avoir pris connaissance des Statuts d'ARTEMA, y adhérer pleinement et demande à être admis en qualité de Membre Associé.

S’engage à acquitter la cotisation annuelle correspondante fixée pour 2022 à 500€.

|  |  |
| --- | --- |
| Patronage éventuel  | Société : |
|  et | Société : |

 Fait à ..........................………...... le ...................................…..

 Signature :

Etanchéité – Fixations- Guidages linéaires - Mécatronique - Roulements – Transmissions hydrauliques, mécaniques, pneumatiques

* Artema CS 30080 92038 La Défense Cedex

Tél : + 33 1 47 17 63 09 - Fax : + 33 1 47 17 63 70

[www.artema-france.org](http://www.artema-france.org) - info@artema-france.org

Association 1884 – SIRET 353 550 817 00020 – APE 9411Z

**ANNEXE CONFIDENTIELLE À LA DEMANDE D'ADHÉSION**

Enseignements délivrés:

Noms et coordonnées des personnes amenées à être en contact avec Artema :

En ce qui concerne plus particulièrement vos activités, vous voudrez bien également préciser, pour les trois dernières années :

* **nombre d'élèves:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mécanique | Hydraulique etPneumatique | Maintenance | Mécatronique | Autres A préciser |
| Année 2020-2021 |  |  |  |  |  |
| Année 2021-2022 |  |  |  |  |  |
| Année 2022-2023 |  |  |  |  |  |

* **Nombre de diplômes délivrés :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bac PRO | Mention complémentaire | Bac + 2(BTS ou DUT) | Licences | AutresA préciser |
| Année 2019-2020 |  |  |  |  |  |
| Année 2020-2021 |  |  |  |  |  |
| Année 2021-2022 |  |  |  |  |  |

***Précisions sur votre activité :*** (prière de joindre documentation)

***Objectifs et motivation de votre adhésion*** :