

Bulletin de cotisation 2025

Ce formulaire te permet de cotiser ou de faire un don à l'association ESPCI Alumni :

- soit par prélèvement bancaire SEPA en remplissant le mandat au dos de cette page,
- soit par chèque bancaire à l'ordre de ESPCI Alumni en remplissant le bulletin ci-dessous.

Pour un règlement par internet (prélèvement SEPA ou carte bancaire), il est nécessaire de se connecter sur www.espci.org/cotiser

Ta participation financière marque ton attachement au réseau des diplômés de l'ESPCI Paris et ton soutien aux actions de l'Association et de ses membres.

L'assemblée générale 2024 a voté le barème suivant pour la cotisation 2025 :

	Par chèque ou CB	Par SEPA annuel	Par SEPA mensuel
<input type="checkbox"/> Diplômé en transition de carrière	15 €	12 €	---
<input type="checkbox"/> Cotisation réduite « Jeune »	15 €	12 €	---
<input type="checkbox"/> Doctorants	15 €	12 €	---
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année après le diplôme*	75 €	24 €	2,00 €
<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année après le diplôme*	75 €	36 €	3,00 €
<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année après le diplôme*	75 €	48 €	4,00 €
<input type="checkbox"/> 4 ^{ème} année après le diplôme*	75 €	60 €	5,00 €
<input type="checkbox"/> Adhésion individuelle (hors cas ci-dessus)	75 €	72 €	6,00 €
<input type="checkbox"/> Adhésions en couple	90 €	87 €	7,25 €

* Les années 1, 2, 3 et 4 désignent les 4 premières années après la dernière année de cotisation au tarif "jeune" ou "doctorant".

Si tu veux soutenir plus fortement nos actions, tu peux consentir un don complémentaire :

50 € 100 € 200 € Autre : _____ €

Nous sommes également à l'écoute de tes commentaires éventuels à laisser ci-dessous :

Ce bulletin de cotisation devra être retourné à l'adresse ci-dessous avec :

- soit un chèque à l'ordre d'**ESPCI Alumni** et envoyé à l'adresse ci-dessous
- soit le mandat SEPA au dos complété, signé et accompagné d'un RIB

ESPCI Alumni
10 rue Vauquelin, 75005 Paris

Mandat de prélèvement SEPA

Attention : Seulement pour les comptes bancaires en Euros !

En signant ce formulaire, j'autorise l'association ESPCI Alumni à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et j'autorise ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de ESPCI Alumni.

Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date du débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

Le numéro de Référence Unique de Mandat (RUM) attribué dans le cadre du présent mandat me sera communiqué dans les meilleurs délais à l'adresse électronique renseignée plus bas dans le présent mandat.

CRÉANCIER

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR 14 ZZZ 834 D70

Nom complet : INGENIEURS DE L ECOLE SUPERIEURE DE PHYSIQUE ET DE CHIMIE
INDUSTRIELLES DE LA VILLE DE PARIS

Nom usuel : ESPCI Alumni

Adresse siège social : 10 rue Vauquelin, 75005 PARIS

DÉBITEUR

Nom : Promotion :

Adresse :

Code postal et Ville : _____

Pays : (le mandat SEPA n'est valide qu'en Europe)

IBAN : _____

BIC : _____ Merci de joindre un RIB

Adresse électronique pour communication du n° RUM :

.....

Je choisis l'option suivante de prélèvement (un seul choix possible) :

- Prélèvement récurrent annuel** (il sera exécuté le 15 février de chaque année)
- Prélèvement récurrent mensuel** (il sera exécuté le 15 de chaque mois)
- Prélèvement unique pour un montant de €**

J'accepte expressément que le courriel envoyé par ESPCI Alumni à l'adresse électronique indiquée ci-dessus vaudra notification préalable sans qu'aucune autre forme ni délai spécifique ne soit requis.

Lieu et date

Nom du détenteur
du compte bancaire

Signature du détenteur
du compte bancaire

À :

Le :