Trésorerie du GFP : **Jean-François CHOLLET**

Université de Poitiers / Faculté des Sciences Fondamentales et Appliquées

Institut de Chimie des Milieux et Matériaux de Poitiers

Bâtiment B27, 4 rue Michel Brunet

TSA 51106

86073 POITIERS CEDEX 9

*Mél.* gfp2012@yahoo.fr

*Tél. FAX +33 (0)5 49 45 39 65*

**APPEL à COTISATION - 2015**

Le 31 janvier 2015

Cher membre du Groupe Français des Pesticides,

Le recouvrement des cotisations 2015 est commencé. Le tarif des cotisations est le suivant (euros prix nets) :

 - Membre actif ........... 25 euros

 - Étudiant .................. 10 euros

 - Laboratoire\* ............ montant ouvert (min 150 euros)

 - Firme\*..................... montant ouvert (min 250 euros)

Lors du renouvellement de votre cotisation, pensez à préciser le **nom de(s) l'adhérent(s) concerné(s)** et à signaler tout **changement d'adresse**. Il ne vous sera pas adressé de lettre de rappel, veillez donc à répondre sans tarder !

Sinon, une sollicitation vous sera adressée oralement en séance au prochain congrès GFP …

Par ailleurs, afin de nous permettre de vous contacter plus rapidement et de constituer le fichier des adresses e-mail des membres du GFP, je vous remercie de me transmettre **votre adresse e-mail** dès réception de ce courrier, par courrier électronique à l’adresse suivante : gfp2012@yahoo.fr

Cordialement,

Le trésorier, Jean-François Chollet

*\* Ces tarifs de cotisation donnent droit à l'inscription de trois personnes en tant que membre, pensez à préciser les noms des personnes concernées.*

**• Règlement par chèque** (si virement bancaire impossible) : à **libeller au nom du GFP et** à **adresser au trésorier** à l’adresse ci-dessus.

Un reçu de cotisation vous sera envoyé sur demande.

**• Règlement par virement bancaire** (de préférence) :

Références bancaires : GROUPE FRANCAIS DES PESTICIDES

IBAN : FR76 3000 4012 5000 0000 4056 468 / BIC : BNPAFRPPPOI

Afin de simplifier les démarches administratives, nous nous permettons d'adresser directement une facture de renouvellement d'adhésion à ceux qui l'ont demandée l'an dernier.

**Nouveaux adhérents** : Les personnes qui souhaitent adhérer au GFP peuvent dès maintenant envoyer leur candidature indiquant leurs domaines de recherche, accompagnée d'un chèque au nom du GFP. Ainsi, leur adhésion sera entérinée à l'Assemblée Générale du GFP, lors de notre prochain Congrès.

# Cotisation 2015 – Bulletin réponse

**Date :**

**Ci-joint par chèque (à l’ordre du GFP) le montant correspondant à l’adhésion de :**

**NOM : ...................................................................................................................................................................................................................................**

**PRÉNOM : ......................................................................................................................................................................................................................**

**e-mail : ...............................................................................................................................................................................................................................**

**ORGANISME : ...........................................................................................................................................................................................................**

**En qualité de :** **[ ]** Membre actif, **[ ]** Étudiant, **[ ]** Laboratoire, **[ ]** Firme.

**NOM : ...................................................................................................................................................................................................................................**

**PRÉNOM : ......................................................................................................................................................................................................................**

**e-mail : ...............................................................................................................................................................................................................................**

**ORGANISME : ...........................................................................................................................................................................................................**

**En qualité de :** **[ ]** Membre actif, **[ ]** Étudiant, **[ ]** Laboratoire, **[ ]** Firme.

**NOM : ...................................................................................................................................................................................................................................**

**PRÉNOM : ......................................................................................................................................................................................................................**

**e-mail : ...............................................................................................................................................................................................................................**

**ORGANISME : ...........................................................................................................................................................................................................**

**En qualité de :** **[ ]** Membre actif, **[ ]** Étudiant, **[ ]** Laboratoire, **[ ]** Firme.

**NOM : ...................................................................................................................................................................................................................................**

**PRÉNOM : ......................................................................................................................................................................................................................**

**e-mail : ...............................................................................................................................................................................................................................**

**ORGANISME : ...........................................................................................................................................................................................................**

**En qualité de :** **[ ]** Membre actif, **[ ]** Étudiant, **[ ]** Laboratoire, **[ ]** Firme.

## Importantt

**Autorisez-vous la publication éventuelle de vos coordonnées dans la liste des membres sur le site du GFP « gfpesticides.org » : oui :** **[ ]  non :** **[ ]**

 **Date : Signature :**

**[ ]  Je ne souhaite pas renouveler mon adhésion au GFP**

**NOM : ...................................................................................................................................................................................................................................**

**PRÉNOM : ......................................................................................................................................................................................................................**

**ORGANISME : ...........................................................................................................................................................................................................**