



Association pour le **T**raitement **A**utomatique des **L**Angues

<http://www.atala.org>

45 rue d'Ulm  
75230 PARIS Cedex 05

SIRET 393 902 721 00017  
CCP 13 809 69 J Paris

**Formulaire d'adhésion pour l'année : \_\_\_\_\_\***

### Informations personnelles

Nom de la personne/organisme/entreprise adhérente :

Email :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Pays :

### Cotisation

Étudiant / Chômeur	-	1 euro	<input type="checkbox"/>
Doctorant	-	5 euros	<input type="checkbox"/>
Individuelle	-	40 euros	<input type="checkbox"/>
Institutionnelle **	-	150 euros	<input type="checkbox"/>
Soutien ***	-	200 euros	<input type="checkbox"/>

### Mode de paiement

Carte bancaire directement via : <https://www.atala.org/adhesion>

Virement au CCP de l'ATALA n°1380969 J Paris

Bon de commande

Chèque (contactez-nous via : [tresorier@atala.org](mailto:tresorier@atala.org))

Adressez votre formulaire avec le règlement correspondant à [tresorier@atala.org](mailto:tresorier@atala.org)

*\* L'adhésion souscrite vaut pour l'année civile en cours, soit du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre. Pour consulter le statut de votre adhésion, obtenir un reçu ou modifier vos données personnelles (affiliation, mail, etc.), connectez-vous sur votre espace personnel sur : <https://www.atala.org/>.*

**\*\*** Vaut pour l'adhésion d'un organisme et de l'ensemble de ses membres déclarés. Remplissez le tableau ci-après avec la liste des membres concernés (prénom + nom + email) et retournez-le à [tresorier@atala.org](mailto:tresorier@atala.org). La liste des adhérents pourra être mise à jour au cours de l'année couverte par l'adhésion.

**\*\*\*** L'adhésion de soutien vaut pour un représentant de l'organisme souhaitant apporter son soutien à l'association.

Nom de l'organisme :		
N°	Prénom NOM	Email
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		