



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

45 rue d'Ulm
75230 PARIS Cedex 05
SIRET 393 902 721 00017

Formulaire d'adhésion pour l'année : _____ *

Informations personnelles

Nom de l'organisme/entreprise :

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°1380969J020) ☐
- Bon de commande (à envoyer à tresorier@atala.org) ☐

* L'adhésion souscrite vaut pour l'année civile en cours, soit du 1^{er} 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 de l'ensemble des membres déclarés d'un organisme ou d'une entreprise (adresses mails des membres avec le nom de domaine de l'organisme ou de l'entreprise). Remplissez le fichier csv, avec la liste des membres concernés. Retournez enfin ce formulaire d'adhésion, ainsi que le fichier csv, à 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.