

| | |
|--|--|
| Nom, Prénom / Forname, Name | |
| Profession ou qualification Occupation or qualification | |
| Organisme / Organisation | |
| Adresse / Address | Rue/Street : Code postal/Postcode : Ville/Town : Pays/Country: |
| Téléphone, fax, e-mail | |
| J'acquiesce ma cotisation à la SPS pour la période 2023-2025 soit 40 € I pay my membership to the SPS for the period of 2023-2025 a sum of 40 € | Chèque ci-joint <input type="checkbox"/> (règlements internes à la France) (only for France) Virement au compte de la SPS - Payment to the S.P.S.account <input type="checkbox"/> (coordonnées ci-dessous – see below) |
| Je désire un reçu I would like to have a receipt | oui /yes <input type="checkbox"/> - non/no <input type="checkbox"/> à mon nom/at my proper name <input type="checkbox"/> - au nom d'une personne morale on behalf of an organization <input type="checkbox"/> Nom et adresse du destinataire / name and address of the receiver |
| Coordonnées bancaires S.P.S. / Bank account of the S.P.S. | Sté Internationale Etude Pierre Sèche, Crédit Agricole Mutuel du Brignoles, France - n° du compte : 08061080008 Virement /Banking - International Account Number: FR76 1910 6000 0208 0610 8000 860 (IBAN) - AGRIFRPF (BIC). |

S.P.S. FICHE d'INSCRIPTION – MEMBERSHIP FILE

Merci pour le soutien – Thank you for supporting us