

DEMANDE D'ADHESION
à l'association des amis du Fonds français pour l'alimentation et la santé

Personne morale

Personne physique

Catégorie professionnelle

Collège des acteurs économiques
(personnes morales ou physiques)

- Production agricole
- Industrie alimentaire
- Restauration
- Distribution
- Autre :

Collège des scientifiques
(personnes physiques)

- Chercheur (secteur public)
- Médecin
- Diététicien
- Autre profession de santé
- Enseignant
- Autre :

Troisième collège (personnes morales ou physiques)

- Elus
- Association de consommateurs
- Autres associations
- Agences conseils
- Journaliste
- Administration
- Autre :

Organisme ou entreprise

Nom, Prénom
(Pour les personnes morales, nom du représentant de l'entreprise ou organisme)

Fonction

Adresse

Téléphone **Télécopie**

Adresse électronique

Adresse du siège social.....
(pour les personnes morales, si adresse différente de celle du représentant)

ayant pris connaissance des statuts de l'association des amis du Fonds français pour l'alimentation et la santé, demande à être admis en qualité de membre de l'association.

A le

Signature

Retourner accompagnée d'un CV et d'une lettre de candidature précisant vos activités professionnelles et domaines d'intervention dans le domaine de la nutrition (*sauf pour les entreprises donatrices au Fonds*).
Montant de la cotisation pour l'année 2017 : 30 euros (15 euros pour les étudiants), à régler par chèque à l'ordre de l'association des amis du Fonds français pour l'alimentation et la santé.
Formulaire à retourner à l'adresse suivante : AAFAS, 42 rue Scheffer, 75116 Paris.