

DEMANDE D'ADHÉSION INDIVIDUELLE

Nom et prénom :

Adresse personnelle :

Téléphone : Courriel :

Je demande mon adhésion à titre individuel à l'ARUA en tant que :

Membre actif

- Retraité de l'UA ayant travaillé au moins les 6 derniers mois dans l'établissement**
(enseignant, enseignant-chercheur, BIATSS, autre...) :
Période(s) d'activité :
Composante(s) / service(s) :
- Retraité d'une autre université ayant travaillé au moins 10 ans à l'UA**
Période(s) d'activité :
Composante(s) / service(s) :
- Retraité des grands organismes de recherche en fonction au moins les 6 derniers mois sur des sites de l'UA lors du départ à la retraite** (chercheur, personnel technique et administratif...)
Période(s) d'activité :
Laboratoire (s) :
- Personnel de l'UA de plus de 60 ans et en activité**
Depuis :
Composante(s) / service(s) :

Membre associé

- Conjoint d'un membre actif**

Si ma demande est acceptée par le Conseil d'administration de l'ARUA, je m'engage à agir dans le respect des statuts et du règlement intérieur de l'ARUA.

J'autorise l'ARUA à utiliser les informations figurant sur la présente demande à des fins liées à l'objet de l'association.

Date : Signature :

Formulaire à envoyer à : ARUA - Le Qu4tre - Service Initiatives et vie des personnels - 4 allée François Mitterrand - 49100 Angers

Cotisation : 10 euros par an (à joindre au bulletin d'adhésion, à l'ordre de l'ARUA).