



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION pour devenir une Membre Ordinaire Non affilié

- Adhésion Laboratoire -

LABORATOIRE

Nom:
2^e nom:
Rue:
n° de rue: addition/etage:
Code postal:
Ville:
Région:
Department/Province:
Pays:
CP:
CP Code postal:
CP Ville:
Site web:
Numéro d'enregistrement:
Numéro de TVA:
Date de laboratoire a été formé:
E-mail:
Téléphone:
Fax:

SOCIÉTÉ HOLDING (le cas échéant)

Nom:
2^e nom:
Rue:
n° de rue: addition/etage:
Code postal:
Ville:
Région:
Department/Province:
Pays:
Site web:

RESPONSABLE DU LABORATOIRE

Nom de famille:
Initiales: Prénom:
Titre (s):
Description du poste:
E-mail direct:
Téléphone direct:
Mobile:
Skype:



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION

pour devenir une Membre Ordinaire

LABORATOIRE PROFIL

1. Est l'organisation à but lucratif ou sans but lucratif?
À but lucratif / À but non lucratif

2. Budget annuel (€): €.....

3. No. de pers. employées: (à temps plein) (à temps partiel)

4. Disciplines des essais effectués:
.....
.....
.....

5. Est le laboratoire affilié à aucune autre organisation ou entité (par exemple, une université, une entité gouvernementale)? Oui / Non
.....

6. Décrire les activités principales du laboratoire:
.....
.....
.....
.....

LE PERSONNEL DE LABORATOIRE

Indiquez ci-dessous les noms et titres des membres du personnel principal. (ou, le cas échéant, sur une feuille séparée)

1. Nom de famille:
Initiales: Prénom:
Titre(s):
Description du poste:
E-mail direct:

2. Nom de famille:
Initiales: Prénom:
Titre(s):
Description du poste:
E-mail direct:

3. Nom de famille:
Initiales: Prénom:
Titre(s):
Description du poste:
E-mail direct:

PERSONNE À CONTACTER (pour correspondance ultérieure)

Nom de famille:	Description du poste:
Initials:	E-mail direct:
Prénom:	Téléphone direct:
Titre(s):	Mobile:

DÉCLARATION

* Je / nous déclare applicables à l'élection d'un Membre Ordinaire des Union Internationale des Laboratoires Indépendants

Date - -

Votre ref:

Nom en lettres capitales: Signature + Cachet d'organisation

EN TOUTE CONFIANCE
S'il vous plaît retourner le formulaire dûment rempli à:

UI LI SECRETARIAT ■ P.O. BOX 4602 ■ 4803 EP BREDA ■ THE NETHERLANDS
WWW.UI LI.ORG ■ INFO@UI LI.ORG

