

FORMULAIRE D'ADHÉSION A L'IAOM

5001 College Blvd., Suite 104, Leawood, Kansas 66211-1618 USA Telephone: 913/338-3377 Fax: 913/338-3553 E-mail: info@iaom.info

Demande pour (cocher un):

Active Membership Junior Membership Associate Membership

INFORMATION GENERALE:

Nom _____ Prénom _____

Entreprise _____

Adresse professionnelle _____ Ville _____

Code Postal _____ Pays _____

Téléphone Professionnel # _____ Fax Professionnel # _____

E-Mail _____ Poste / Titre _____

Adresse personnelle _____ Ville _____

Code Postal _____ Pays _____

Téléphone du Domicile # _____

A quelle adresse souhaitez-vous recevoir votre AOM courrier ? Adresse Professionnelle Adresse Personnelle

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE:

Entreprise _____ Entreprise _____

De _____ A _____ Poste _____ De _____ A _____ Poste _____

Entreprise _____ Entreprise _____

De _____ A _____ Poste _____ De _____ A _____ Poste _____

FORMATION:

Nom de l'Institut _____

Lieu _____ Diplome _____

Date _____

INFORMATION SUR LA MODALITE DE PAYEMENT:

VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS Carte # _____

Date D'expiration _____ Nom comme mentionné sur la carte _____

Je, soussigné (e), présente ma demande d'adhésion, et accepte de me conformer à toutes les lois, règles et réglementations de l'IAOM. Je vous envoie ci-joint \$ _____ en fonds U.S sur un compte bancaire US (Active or Associate - \$150.00 Junior Active - \$30.00), remboursable si ma demande de candidature est rejetée. J'accepte de payer les cotisations annuelles d'un montant égal, ou différent selon ce que déciderait l'assemblée générale de l'IAOM dans le future.

Signature _____ Date _____

Envoyer votre demande munie d'un cheque US payable à IAOM, ou utilisez votre carte Visa, Mastercard, ou American Express.

Revenue ACT (H.R. 3545), Section 10701 (a) Remittances to the IAOM are not deductible as charitable contributions for federal USA income tax purposes. However, dues payments are deductible by members as an ordinary and necessary business expense.