

Données personnelles

Civilité* : Madame Monsieur

Nom de naissance* : Nom d'usage :

Prénom* : Date de naissance* :

N° de téléphone portable : N° de téléphone fixe :

Email* :

Adresse* :

Code postal* : Ville* : Pays :

Données professionnelles

En poste* : Oui Non

Entreprise / Organisation :

N° de SIRET : Code NAF :

Fonction :

Adresse de l'entreprise :

Code postal : Ville : Pays :

N° de téléphone portable : N° de téléphone fixe :

Email professionnel :

Je suis également diplômé.e de l'iaelyon

Intitulé exact et spécialité/parcours* :

.....

Année de sortie* :

Formation Alternance Formation Continue Formation Initiale

Cotisation Collaborateurs de l'iaelyon*

Plus de 10 ans d'ancienneté à l'iaelyon : **40€**

Entre 3 et 9 ans d'ancienneté à l'iaelyon : **60€**

Moins de 3 ans d'ancienneté à l'iaelyon : **80€**

Soutien : adhésion + |_____| €

Fiche à compléter et retourner avec règlement par chèque à l'ordre d'iaelyon Alumni :
Fédération iaelyon Alumni - iaelyon | Université Jean Moulin
1C avenue des Frères Lumière - CS 78242 - 69372 Lyon Cedex 08

J'accepte que mes données personnelles soient utilisées par la Fédération iaelyon Alumni et l'iaelyon pour me transmettre toutes les actualités et invitations liées à l'iaelyon ou à la Fédération iaelyon Alumni. Ces informations me permettront également de recevoir des offres d'emploi et des communications ciblées. Je pourrai mettre à jour mes informations, ou bien supprimer mon compte en contactant « contact@iaelyon-alumni.fr ».

J'accepte que mes données alimentent le CRM de l'iaelyon afin de pouvoir me proposer des communications ciblées ainsi que des opportunités spécifiques.

Le |
Signature :