

## MEMBRE ADHERENT - ANNEE 2020

## OPERATEUR EN THERMOGRAPHIE INFRAROUGE

**Modèle de caméra en votre possession :** .....

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Fax : .....

Tél. : ..... Mobile : ..... Mail : .....

Raison sociale : ..... RCS : .....

Nombre de salariés : ..... Site internet : http://www.....

Adresse : ..... Ville : ..... Code postal : .....

## QUELS SONT VOS DOMAINES DE COMPETENCES ?

(Cochez les cases correspondantes)

En thermographie :

- Contrôle d'installations électriques et Q19
- Diagnostic fuite – Diagnostic humidité
- Repérage de réseaux / canalisations
- Thermographie industrielle

Autres :

- Télépilote
- Diagnostics immobiliers et DPE
- Bureau d'étude – Audit énergétique

**Merci de joindre une copie de votre attestation d'assurance.**

**JE PRESENTE MA CANDIDATURE POUR DEVENIR MEMBRE ADHERENT DE L'AFTIB  
PERMETTANT MA VISIBILITE SUR L'ANNUAIRE PROFESSIONNEL EN LIGNE.**

<input type="checkbox"/> Vous avez suivi votre formation à l'AFTIB du.....au.....	<b>Adhésion GRATUITE la première année</b>
<input type="checkbox"/> Adhésion annuelle (année civile de janvier à décembre)	75 € Net
<input type="checkbox"/> Adhésion en cours d'année (6.25€/mois) Du /2020 au 31/12/2020 (à calculer par vos soins)	€ Net

Payable par virement ou chèque à l'ordre de l'AFTIB. TVA non applicable, art. 293 B du CGI.

*Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'AFTIB et présente ma candidature pour devenir membre adhérent de l'AFTIB et bénéficier de tous les avantages.*

Date :

Signature et Cachet :

A renvoyer à : AFTIB - 55, Route d'Antony 91320 WISSOUS

☎ 01 60 11 33 13

[www.aftib.org](http://www.aftib.org)