



# FORMULAIRE d'ADHESION au CIGRE

## APPLICATION FORM for CIGRE MEMBERSHIP

<b>Année</b> ..... <b>Year</b>
--------------------------------------

Remplir (en MAJUSCULES) la colonne correspondant à la CATEGORIE de membre choisie - *Please fill in the column (CAPITAL LETTERS) of the relevant CATEGORY of members*

<b>MEMBRE INDIVIDUEL (I)</b> <b>INDIVIDUAL MEMBER (I)</b> ou / or <input style="width: 40px; height: 20px; margin-left: 100px;" type="checkbox"/>  <b>MEMBRE INDIVIDUEL (II)</b> Jeune Membre (moins de 35 ans) <b>INDIVIDUAL MEMBER (II)</b> Young Member (under 35 years) <input style="width: 40px; height: 20px; margin-left: 100px;" type="checkbox"/>	<b>MEMBRE COLLECTIF (I)</b> Administrations, organisations scientifiques et techniques, instituts de recherche, sociétés nationales et privées du secteur industriel et/ou commercial, etc.  <b>COLLECTIVE MEMBER (I)</b> Administrative bodies, scientific and technical organisations, research institutes, public or private companies of an industrial and/or commercial nature etc.	<b>MEMBRE COLLECTIF (II)</b> Universités, organismes d'enseignement (uniquement)  <b>COLLECTIVE MEMBER (II)</b> Universities, educational bodies only
NOM de FAMILLE <i>FAMILY NAME</i> .....  Prénom <i>Forename</i> .....  Fonction/Dept <i>Position/Dept</i> .....  Société/Organisme <i>Company/Organisation</i> .....  Adresse complète <i>Full Address</i> ..... ..... ..... <b>PAYS – COUNTRY</b> ..... <i>Année de Naissance/Year of Birth</i> ..... TEL ..... FAX ..... E-Mail.....	NOM de la SOCIETE <i>NAME of COMPANY</i> .....  .....  Personne ou Département à qui doit être adressée la revue ELECTRA <i>Person or Department for whose attention ELECTRA is to be mailed</i> .....  Adresse complète <i>Full Address</i> ..... ..... ..... <b>PAYS – COUNTRY</b> ..... TEL ..... FAX ..... E-Mail.....	NOM de l'UNIVERSITE <i>NAME of the UNIVERSITY</i> .....  .....  Personne ou Département à qui doit être adressée la revue ELECTRA <i>Person or Department for whose attention ELECTRA is to be mailed.</i> .....  Adresse complète <i>Full Address</i> ..... ..... ..... <b>PAYS – COUNTRY</b> ..... TEL ..... FAX ..... E-Mail.....

Conformément à la loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 06/01/78, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Sauf opposition formulée par écrit de votre part, ces données peuvent être consultées par des tiers.  
*According to the French law 78-17 of 06/01/78 you have the right to access and rectify the above information concerning you. Unless we receive written opposition from you, this information may be accessible to third parties.*

See "Membership Fees and Address" overleaf



## APPLICATION for CIGRE MEMBERSHIP

1.

MEMBERSHIP FEES	AUSTRALIAN NATIONAL COMMITTEE
<p>INDIVIDUAL (I)                   \$ 287.50 (incl. GST); INDIVIDUAL (II)                 \$ 143.75 (incl. GST); COLLECTIVE MEMBER (I)       \$1661.00 (incl. GST); COLLECTIVE MEMBER (II)       \$830.50 (incl. GST)</p>	<p>Please forward your completed APPLICATION FORM to the Australian National Committee Cigre, who will contact you.</p>

ANC-Cigre Ltd  
GPO Box 4536  
Melbourne, Vic 3001,  
AUSTRALIA

Tel: (03) 9629 4866

E-mail: [anc@cigre.org.au](mailto:anc@cigre.org.au)

Fax : (03) 9629 4866

---

*(1) See "Membership Application" form overleaf*