



Association des sections internationales  
britanniques et anglophones

**ASSOCIATION DES SECTIONS INTERNATIONALES  
BRITANNIQUES ET ANGLOPHONES**

Association subject to the law of 1<sup>st</sup> July 1901 and the Decree of 16<sup>th</sup> August 1901

*Association régie par la Loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et le Décret du 16 août 1901*

Registration no. / N° d'enregistrement: **28028455**

Registered address / Adresse: Lycée International, British Section, 2 bis, rue du Fer-à-Cheval  
CS 40118, 78105 Saint-Germain-en-Laye Cedex - France

**APPLICATION FORM (FULL MEMBER)**  
**BULLETIN D'ADHESION (MEMBRE ACTIF)**

Name / dénomination sociale :  
\_\_\_\_\_

Legal form / Statut Juridique :

Address / Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Represented by / Représentée par :

Office Held/Fonction: \_\_\_\_\_

Telephone / Téléphone : \_\_\_\_\_

Email / Courriel : \_\_\_\_\_

We hereby apply to become a full member of ASIBA and agree to make payment, on receipt of the corresponding subscription demand, of the annual subscription fee for the current year (1<sup>st</sup> September to 31<sup>st</sup> August), being €12,5 per student in *Terminale* subject to a minimum of €300. The registration fee for schools that do not currently have students in *Terminale* is €300.

*Nous souhaitons adhérer en tant que membre actif à ASIBA et nous nous engageons à effectuer le règlement, à réception, de l'appel de la cotisation de l'année en cours (1er septembre au 31 août) d'un montant de 12,5 € par élève de Terminale (sous réserve d'un minimum de 300€). Le montant de l'adhésion des établissements n'ayant pas d'élèves en Terminale s'élève à 300€.*

We agree to respect the provisions of the Articles of Association – see website <http://www.asiba.fr/documents/>

*Nous nous engageons à respecter les dispositions des Statuts de l'Association – voir site web <http://www.asiba.fr/documents/>*

Date: 20

\_\_\_\_\_  
Signature

Additional information/*Informations complémentaires* :

Contact details for the School / *Coordonnées de l'établissement*

<p><i>Proviseur :</i></p> <p>Name / Nom : .....</p> <p>Telephone / <i>Téléphone</i> : .....</p> <p>Email / <i>Courriel</i> : .....</p>
<p><i>Proviseur-Adjoint :</i></p> <p>Name / Nom : .....</p> <p>Telephone / <i>Téléphone</i> : .....</p> <p>Email / <i>Courriel</i> : .....</p>
<p><i>Head of Section / Responsable de Section :</i></p> <p>Name / Nom : .....</p> <p>Telephone / <i>Téléphone</i> : .....</p> <p>Email / <i>Courriel</i> : .....</p>

Invoicing Information / *Etablissement payeur de la facture*

<p><i>School or Parents' Association / Etablissement ou Association de Parents d'élèves :</i></p> <p>.....</p> <p><i>Bursar or Treasurer / Destinataire de la facture :</i></p> <p>.....</p> <p>Telephone / <i>Téléphone</i> : .....</p> <p>Email / <i>Courriel</i> : .....</p>
---

Please return the completed form to [contact@asiba.fr](mailto:contact@asiba.fr).