

# APPLICATION FORM / DEMANDE D'ADHESION



## CENTRE EUROPEEN D' ARBITRAGE ET DE MEDIATION

I, the undersigned/je soussigné \_\_\_\_\_  
born at/ né à \_\_\_\_\_ on/le \_\_\_\_\_  
with offices at/avec cabinet à \_\_\_\_\_  
registered in/inscrit à \_\_\_\_\_  
VAT no./TVA nr. \_\_\_\_\_  
Profession \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Web-site \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Practice Area/s \_\_\_\_\_  
Invoice to be addressed to/Facture à émettre à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

hereby/par la présente

**apply/demande**

for the Membership of the/l'admission au Centre Européen d'Arbitrage et de Médiation  
for the year/pour l'année \_\_\_\_\_.

I pay € 100,00 (bank commissions to my charge, OUR) for the Membership fee of the  
above year by enclosing the copy of my instructions to my Bank to credit such amount  
with the account of the / Je paie € 100,00 (frais bancaires à ma charge, OUR) pour  
l'adhésion pour l'année ci-dessus en annexant la copie de mes instructions à ma banque  
pour créditer ce montant sur le compte du

CENTRE EUROPEEN D'ARBITRAGE, bank account no. 00010248902 at  
Banque CIAL, Nuée-Bleue Branch, 1 rue Jean Wenger Valentin, 67000  
Strasbourg, France, BIC Code CMCIFRPP, IBAN Code FR 76 1003 7330 0100  
0102 48902 19

a cheque/un chèque

I authorize, in as much required by law, the treatment by the European Centre of  
Arbitration and Mediation of my above data for the notification of information and  
promotion of its activities also through e-mails/ J'autorise – dans la mesure où cela soit  
nécessaire, le traitement par le Centre Européen d'Arbitrage des mes données pour l'envoi  
d'informations et de promotion de ses activités même par e-mail.

Place and date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_