

# 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 \_\_\_\_\_  
Mobile Phone/Portable \_\_\_\_\_  
Web-site \_\_\_\_\_  
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 2012 Membership  
fee 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 2012 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

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

\_\_\_\_\_  
Signature