



ICID•CIID

**INTERNATIONAL COMMISSION ON IRRIGATION AND DRAINAGE (ICID)  
COMMISSION INTERNATIONALE DES IRRIGATIONS ET DU DRAINAGE (CIID)**

**FORMULAIRE D'ADHESION DIRECTE**

(Prière de remplir les points applicables)

INDIVIDUS /  INDIVIDU (RETRAITE) /  INDIVIDU (JEUNE PROFESSIONNEL)

<b>I Informations personnelles</b>	
1. Titre	<input type="checkbox"/> Dr. / <input type="checkbox"/> Prof. / <input type="checkbox"/> Ing. / <input type="checkbox"/> M. / <input type="checkbox"/> Mme.
2. Nom (Nom de famille, prénom)	
3. Date de naissance <sup>1</sup> (jj/mm/aaaa)	
4. Sexe	Homme / Femme
5. Pays d'origine <sup>2</sup>	
6. Niveau d'enseignement	<input type="checkbox"/> Diplômes <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre
7. Domaines de spécialisation	<input type="checkbox"/> Ingénierie <input type="checkbox"/> Gestion des ressources en eau <input type="checkbox"/> Sciences agricoles <input type="checkbox"/> Sciences sociales <input type="checkbox"/> Sciences environnementales <input type="checkbox"/> Technologie <input type="checkbox"/> Science économique <input type="checkbox"/> Autre
8. Situation actuelle (s'il y en a) Dans le cas de retraité, prière de mentionner les postes retenus	
9. Domaine d'intérêt	<input type="checkbox"/> Conception et construction <input type="checkbox"/> Politique et planification <input type="checkbox"/> Service de contrôle et d'exploitation <input type="checkbox"/> Enseignement et formation <input type="checkbox"/> Recherche <input type="checkbox"/> Renforcement de la capacité <input type="checkbox"/> Collaboration internationale <input type="checkbox"/> Gestion d'entreprise <input type="checkbox"/> Technologie <input type="checkbox"/> Financement <input type="checkbox"/> Autre

<sup>1</sup> Prière de nous fournir à titre de preuve une copie de votre passeport pour vérifier la date de naissance et la citoyenneté.

<sup>2</sup> Cela peut être différent d'un pays de résidence. L'objectif d'indiquer votre pays d'origine – vous serez un citoyen de ce pays – nous permettra à évaluer si l'adhésion directe à la CIID vous sera appropriée.

10. Si vous étiez impliqué dans les activités CIID à travers le Comité National, prière de mentionner le nom du Comité National, l'année et d'autres détails*	
<b>II Coordonnées</b>	
10. Adresse postale	
Email	
11. No. de Téléphone avec le code du pays (de Bureau, de maison, de portable, ou de télécopieur)	
<b>III D'autres informations</b>	
12. Comment est-ce que vous souhaitez contribuer à la mission et aux objectifs CIID? (Prière de soumettre une annexe séparée)	
13. Résumé (pas plus de 250 mots pour afficher sur le site web CIID)	
<b>IV Déclaration:</b>	
<input type="checkbox"/> J'indique que les informations données ici sont exactes et complètes <input type="checkbox"/> Je confirme avoir lu et compris les Statuts et les Règlements Intérieurs CIID concernant l'adhésion directe. <input type="checkbox"/> Je confirme avoir lu et compris les termes des lignes directrices. <input type="checkbox"/> Je confirme mon engagement à payer les frais d'adhésion annuelle CIID, tels que décidés de temps en temps.	
Signature : _____	
Lieu : _____	
Date : _____	
<i>Prière de retourner le formulaire d'adhésion dûment rempli à :</i>  <b>The Executive Secretary</b> <b>International Commission on Irrigation and Drainage (ICID)</b> 48 Nyaya Marg, Chanakyapuri, New Delhi 110021, India Tel : 91-11-26116837, 91-11-26115679, 91-11-24679532 Fax: +91-11-26115962, E-mail: <a href="mailto:icid@icid.org">icid@icid.org</a> Website: <a href="http://www.icid.org">http://www.icid.org</a>	



\* Les feuilles supplémentaires peuvent être utilisées pour fournir les informations requises.