

# Adhérer à l'ADAS-INRAE

En ligne sur le site internet

## adas-inrae.fr

1. Remplir le **formulaire d'adhésion** et l'adresser à [adas-services@inrae.fr](mailto:adas-services@inrae.fr) avec [adas-antony-bureau@inrae.fr](mailto:adas-antony-bureau@inrae.fr) en copie.  
Bien préciser « Antony » dans le champ « Section locale ».  
Un identifiant vous sera ensuite envoyé par courriel pour créer votre compte.
2. Avec l'identifiant reçu :
  - a) sur la page d'authentification, renseigner votre numéro de matricule dans le champs « login » (à récupérer dans votre profil #temps).
  - b) cliquer sur « Mot de passe oublié – Première connexion » et avec le lien reçu, définir un mot de passe, puis connecter vous.
3. Dans votre espace, via l'onglet « Adhésion » du site, cliquer en bas de la fenêtre sur « J'adhère » pour payer sa cotisation.
4. Avant de pouvoir régler la cotisation, déposer un scan de l'entête d'un bulletin de paye récent, ou toute autre pièce justificative, payer les 10 € en ligne et compléter votre profil si besoin.

➤ Pour en savoir plus, consulter la FAQ du site internet de l'ADAS.



**ADAS**  
INRAE

**FICHE D'ADHÉRENT Adhésion d'un agent INRAE**

(À remplir **obligatoirement** pour tout changement ou nouvel adhérent)  
(A retourner par mail à [adas-services@inrae.fr](mailto:adas-services@inrae.fr))

Les informations personnelles vous concernant seront gardées dans des fichiers.

En conformité avec la réglementation RGPD, vous devez donner votre accord après avoir consulté l'annexe jointe à ce document qui vous permettra de connaître la nature des données stockées, les raisons et la durée de leur stockage ainsi que les possibilités d'exercer vos droits.

Merci de cocher l'une des 2 cases :

J'ai bien lu et compris l'annexe ci-jointe et j'autorise le stockage de mes données personnelles  
 Je refuse le stockage de mes données personnelles. Dans ce cas il ne nous sera pas possible de traiter votre dossier.

(\*) Merci de renseigner tous les champs (\*)

Section Locale\* :

Nom de l'unité et N° du bât :

NOM, Prénom de l'adhérent\* :

Sexe\* :  Féminin  Masculin Date de naissance\* :

Adresse postale personnelle :

Mail professionnel :

Téléphone personnel portable\* :  Téléphone fixe :

**Situation Professionnelle :**

Nom de votre employeur : INRAE

Date de contrat pour les CDD :

N° Matricule INRAE

Fait à :

Signature de l'adhérent :

➤ Télécharger le formulaire d'adhésion.

