

CONSEIL INTERNATIONALE DES GRANDES RÉSEAUX ÉLECTRIQUES A HAUTE TENSION
INTERNATIONAL COUNCIL ON LARGE HIGH VOLTAGE ELECTRIC SYSTEMS
CIGRE SOUTHERN AFRICA NATIONAL COMMITTEE



CHAIRMAN: MR P MOYO
GM: POWER DELIVERY ENGINEERING
ESKOM
B3A32
MEGAWATT PARK
1 MAXWELL DR, SUNNINGHILL, 2157
TELEPHONE: +27-11- 800-4659
FACSIMILE: +27 86 244 9013
e-mail: moyop@eskom.co.za

HON. TREASURER: Ms TERESA SMIT
CORP CONSULTANT
ESKOM
P O BOX 1091
SANDTON
TELEPHONE: +27 11 800 8519
FACSIMILE
e-mail: CaroliTA@eskom.co.za

HON. SECRETARY: MR KEVIN LEASK
TECHNICAL ADVISOR
KfW PRETORIA OFFICE
HATFIELD GARDENS
HATFIELD, PRETORIA
PO BOX 13732, 0028
TELEPHONE: +27 12 423 6333 (WORK)
FACSIMILE: +27 63 695 4126 (MOBILE)
email: Kevin.Leas@kfw.de

ADMIN. SECRETARY:
CIGRE SA
P O BOX 2542
WILROPARK
1731

TELEPHONE: +27 82 902 4606

e-mail: cigresa@activecapture.co.za

ANNUAL MEMBER FEES 2017

Member Types	Annual Fees
Individual Members I	R 2 095.00
Individual Members II (Young Engineers under 35)	R 1 035.00
Collective I (Corporate)	R 21 050.00
Collective II (Academic Institutions)	R 8 145.00

The annual figure is applicable from January to December 2017 with no pro rata amount.

Please submit membership form to:

Administration Secretary: Anelja de Bok, Active Capture
Postal Address: P O Box 2542, Wilropark, 1731, South Africa
Email address: cigresa@activecapture.co.za
Telephone: +27 82 902 4606



FORMULAIRE d'ADHESION

MEMBERSHIP APPLICATION FORM

A RETOURNER A VOTRE COMITE NATIONAL - TO BE SENT TO YOUR NATIONAL COMMITTEE

- RENOUELEMENT / *MEMBERSHIP RENEWAL* **MEMBER N°**
- NOUVELLE ADHESION / *NEW MEMBERSHIP* ANNEE DE NAISSANCE *YEAR OF BIRTH*
- ANNEE / *YEAR* **2016** **2017** **2018**
- ACTUALISATION DES DONNEES / *DATA UPDATING* PAS D'ACTUALISATION / *NO UPDATING*

MEMBRES INDIVIDUELS
VOS COORDONNEES

INDIVIDUAL MEMBERS
YOUR CONTACT DETAILS

- MEMBRE INDIVIDUEL I / *INDIVIDUAL MEMBER I*
- MEMBRE INDIVIDUEL II / *INDIVIDUAL MEMBER II* (Jeune Membre, moins de 35 ans - *Young Member under 35*)
- MEMBRE ETUDIANT / *STUDENT MEMBER* (Sous conditions spécifiques - *Under specific conditions*)

Nom de famille **Family Name**

Prénom(s) **First Name(s)**

- Adresse Professionnelle / *Professional Address* Adresse Privée / *Private Address*

Fonction / Département **Position / Department**

SOCIETE / UNIVERSITE (Sigle et nom complet) **COMPANY / UNIVERSITY (Abbreviation and full name)**

Adresse complète (Incluant VILLE, CODE POSTAL & PAYS) **Full address (Incl. CITY, ZIP CODE & COUNTRY)**

..... **EMAIL**

*TEL *FAX

*Indiquer les préfixes pays et ville / *Indicate country and city prefixes

N° TVA (Obligatoire pour Pays de l'UE) **VAT N° (Mandatory for EU Countries)**

ADRESSE DE FACTURATION, SI DIFFERENTE INVOICING ADDRESS IF DIFFERENT

MEMBRES COLLECTIFS
VOS COORDONNEES

COLLECTIVE MEMBERS
YOUR CONTACT DETAILS

- MEMBRE COLLECTIF I / *COLLECTIVE MEMBER I*
- MEMBRE COLLECTIF II* / *COLLECTIVE MEMBER II**
- * Universités et Organismes d'Enseignement Supérieur uniquement / * *Universities and Educational Bodies only.*

SOCIETE / UNIVERSITE (Sigle & nom complet) **COMPANY / UNIVERSITY (Abbreviation & full name)**

Nom, Prénoms, Fonction et Département du Représentant. **Full Name, Position and Dept of the Representative.**

Adresse complète (Incluant VILLE, CODE POSTAL & PAYS) **Full address (Incl. CITY, ZIP CODE & COUNTRY)**

..... **EMAIL**

*TEL *FAX

*Indiquer les préfixes pays et ville / *Indicate the country and city prefixes

N° TVA (Obligatoire pour Pays de l'UE) **VAT N° (Mandatory for EU Countries)**

ADRESSE DE FACTURATION, SI DIFFERENTE INVOICING ADDRESS IF DIFFERENT