

ADHÉSION À L'AFAS

FORMULAIRE A COMPLÉTER ET JOINDRE A L'ENVOI DE VOTRE CHEQUE À :
AFAS – CHEZ M. DENIS MONOD-BROCA – 30 BIS BD JOURDAN – 75014 PARIS

■M. ■Mme

NOM*

.....

PRENOM*

.....

ADRESSE*

.....
.....

E-MAIL*

.....

Dernière situation occupée (titre ou fonction, organisme)*

.....

Quels sont les domaines scientifiques/techniques qui vous intéressent ?

.....

Comment avez-vous connu l'Afas ?

.....

* *A renseigner obligatoirement*

Règlement par chèque à l'ordre de l'AFAS :

CHÈQUE N° **DATE**

SUR LA BANQUE

COTISATION AFAS

Tarif normal	<input type="checkbox"/>	60 €
Tarif réduit (<30 ans, étudiant-e-s)	<input type="checkbox"/>	10 €

DON A L'AFAS

..... €

TOTAL €