



Bulletin d'adhésion à ASF-France

À nous retourner

- soit par voie postale accompagné de votre chèque
- soit par mail à webmaster@archivistessansfrontieres.fr (en parallèle de votre virement ou de l'envoi de votre chèque pour un meilleur suivi)

Je (nous) soussigné(s), M., Mme, Mllesouhaite(nt)

soutenir l'association « **Archivistes sans frontières** » en étant, pour l'année, membre-adhérent :

- 1e adhésion
- renouvellement. Je dispose déjà d'un accès « membres » sur le site internet OUI NON

- MES COORDONNEES -

• **ADRESSE PROFESSIONNELLE**

Nom de l'institution :

Rue :

Ville :

Code postal : Pays :

• **ADRESSE PERSONNELLE (facultatif)**

Rue :

Ville :

Code postal : Pays :

Tél. (fixe et/ou portable) :

Adresse électronique :

- RENSEIGNEMENTS PRATIQUES -

Langues étrangères pratiquées :

Zone étrangère privilégiée :

- RÈGLEMENT DE MA COTISATION ANNUELLE -

- Je suis Étudiant et retraité (20 €)
- En activité (35 €)

Je paie ma cotisation par **chèque** à l'ordre d'Archivistes-sans-Frontières (section France) à retourner à :
ASF-France, chez Mme Lombard Cécile, 16 avenue de Villiers, 75017 Paris

- virement bancaire** en mentionnant dans l'ordre de virement vos **NOM et Prénom**
IBAN : FR76 3000 4007 7300 0100 5041 349 / BIC : BNPAFRPPXXX

Date : Signature :