



Bulletin d'adhésion 2018

À retourner à : **ASF-France - 8, rue Jean-Marie Jégo - 75013 Paris**
Accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de : « **Archivistes sans frontières** »

Je (nous) soussigné(s), M., Mme, Mlle
souhaite adhérer ou renouveler sa cotisation à l'association « **Archivistes sans frontières** »

ADRESSE PROFESSIONNELLE

Nom de l'institution :
Rue :
Ville :
Code postal : Pays :

ADRESSE PERSONNELLE (facultatif)

Nom de l'institution :
Rue :
Ville :
Code postal : Pays :
Tél. fixe :
Tél. portable :
Fax :
Adresse électronique :

RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

Langues étrangères pratiquées :
Zone étrangère privilégiée :

- Etudiant, retraité (20 €)
- En activité (35 €)

Date : Signature :