

Société des Amis de l'Académie des Sciences d'Outre-Mer

BULLETIN D'ADHESION ou de RENOUELEMENT D'ADHESION
Pour l'année 2017

à adresser au **15 rue La Pérouse, 75116 – PARIS**

M / Mme

Fonction/Profession.....

Adresse.....

.....

Téléphone (fixe)..... Téléphone (mobile)

Courriel

☐ demande à adhérer ou renouveler son adhésion à la Société des Amis de l'Académie des Sciences d'Outre-Mer pour l'année 2017 pour un montant de **30 €**

☐ demande à recevoir l'annuaire 2017 des membres de l'Académie pour un montant de **18 €**

☐ demande à recevoir un reçu fiscal

et joint un chèque de€ à l'ordre de la **Société des Amis de l'Académie des Sciences d'Outre-Mer**

date et signature