

**SOCIÉTÉ DES AMIS DE L'ACADÉMIE DES SCIENCES D'OUTRE-MER**



**BULLETIN D'ADHÉSION  
ou de  
RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION**

**Pour l'année .....**

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

M.....

Fonction/Profession.....

.....

Adresse.....

Téléphone..... Fax ..... courriel.....

**demande à adhérer**

**renouvelle son adhésion**

**à la Société des amis de l'Académie des sciences d'outre-mer et joint un chèque de 30 € à l'ordre de la Société des amis de l'Académie des sciences d'outre-mer**

**demande à recevoir un reçu fiscal**

Date et signature