

# ADHÉSION À L'AFAS

**FORMULAIRE A COMPLETER 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 :

**CHEQUE N°** ..... **DATE** .....

**SUR LA BANQUE** .....

---

## COTISATION AFAS 2025

Tarif normal  50 €

Tarif réduit (<30 ans, étudiant-e-s)  10 €

---

**DON A L'AFAS**  ..... €

---

**TOTAL** ..... €