

## **ADHÉSION A L'AFAS**

M. M<sup>me</sup> M<sup>lle</sup> D<sup>r</sup> P<sup>r</sup>

Année de naissance :

NOM, prénom :

Profession :

Fonctions :

Adresse :

Tél. :

Fax :

Courriel <sup>(1)</sup> :

*(1) Sauf indication contraire de votre part, les programmes d'activités vous seront adressés par courriel.*

*Les membres de l'AFAS ont accès à une page réservée sur le site [www.afas.fr](http://www.afas.fr).*

*Il leur sera envoyé une carte « invitation permanente » leur donnant accès aux expositions du musée des Arts et Métiers.*

| <b>MEMBRE</b>       | <b>COTISATION AFAS 2012<sup>(2)</sup></b> | <b>SUPPLÉMENT POUR COTISATION À L'ASSOC. EUROSCIENCE<sup>(3)</sup></b> |
|---------------------|---|--|
| ≥ 30 ans            | 35 € <input type="checkbox"/>             | 22 € <input type="checkbox"/>  |
| < 30 ans, étudiants | 8 € <input type="checkbox"/>              | 8 € <input type="checkbox"/>   |

*(2) Votre cotisation à l'AFAS est déductible du montant de votre impôt sur le revenu (à concurrence de 66 % de votre versement). Un reçu fiscal, à joindre à votre déclaration annuelle de revenus, vous sera adressé automatiquement.*

*(3) Optionnel (tarif réduit « membre AFAS »).*

Ci-joint un chèque de ..... €, libellé à l'ordre de l'AFAS, encaissable sans frais,

Date :

Signature :

**A adresser à : AFAS - 17 rue de la Croix-Nivert - 75015 Paris - France**