

Le bulletin est à retourner, muni du règlement à :
Sciences Humaines & Santé
Irma LAMBERT 8 rue Antoine Chantin 75014 PARIS

Nom	Prénom
Date de naissance	Téléphone
Adresse	Courriel@.....
.....

<u>Profession</u>
<u>Champs d'intérêt</u>
<u>Rattachement institutionnel</u>

MONTANT ANNUEL DE LA COTISATION (Chèque à l'ordre de <i>Sciences Humaines et Santé</i>) 50 euros Etudiants en formation initiale ou Demandeurs d'emploi 25 euros (Merci de nous adresser une photocopie de votre carte d'étudiant ou de nous contacter en cas de difficultés)

Je, soussigné(e) _____, déclare avoir lu la
Charte de l'association Sciences Humaines&Santé et y adhérer sans réserve.

Fait à _____, le _____

Signature