



BULLETIN D'ADHÉSION

Demande d'adhésion à l'AAMSSA en 2019 à adresser à
Monsieur le Président de l'AAMSSA
1 place Alphonse Laveran
75230 PARIS Cedex 05

M. Mme Dr Pr Autre* NOM Prénom

Militaire - Civil – *actif* – *retraité** – Titres

Activité professionnelle – *actuelle* - *antérieure**

Adresse

Code Postal Ville Pays

Adresse électronique@.....

Remarques

Ci-joint un chèque à l'ordre de "AAMSSA"

30€uros pour une adhesion en qualité de member actif*

45€uros pour un couple, avec envoi d'un seul bulletin*

300€uros pour une adhesion en qualité de member bienfaiteur*

*rayer la ou les mentions inutiles

(un reçu pour déduction fiscale vous sera adressé)

À, le 2018