



## BULLETIN D'ADHÉSION

Demande d'adhésion à l'AAMSSA en 2025 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"*

35€uros pour une adhésion en qualité de membre actif\*

50€uros pour un couple, avec envoi d'un seul bulletin\*

300€uros pour une adhésion en qualité de membre bienfaiteur\*

\*rayer la ou les mentions inutiles

(un reçu pour déduction fiscale vous sera adressé)

À ....., le.....2025