



Bulletin d'adhésion

Nom et prénom :

Adresse email :

Adresse postale :

SI ETUDIANT

Université :

Directeur de recherche :

Intitulé de votre recherche :

Principaux fonds d'archives consultés :

SI INSTITUTIONNEL

Institution de rattachement :

Fonction :

SI AUTRE

Métier :

Intérêt pour les archives :

Je règle le montant de la cotisation de 15 € (*elle est due par année, de septembre à août ou de février à janvier mais vous pouvez adhérer quand vous le souhaitez*) :

par chèque, à l'ordre de « Kinétraces »

par espèces

J'accepte de faire apparaître ces informations dans l'annuaire en ligne des membres de l'association (à l'exception de l'adresse personnelle) :

oui

non

Date :

Signature :