

**Bulletin d'adhésion**



**COORDONNEES (en majuscules)**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Equipe / Site : .....

E-mail : .....

Téléphone (*facultatif*) : .....

Mobile (*facultatif*) : .....

---

**VOTRE COTISATION**

Doctorant, DEA, ATER : 10 Euros pour une durée d'un an.

Permanent : 15 Euros pour une durée d'un an.

---

**UN PETIT MOT ?**

À ....., le .....

[Signature]

Complétez le formulaire et retournez le tout accompagné de votre chèque à l'ordre d'Association A2DL à l'adresse suivante :

**Association A2DL – Laboratoire des Sciences de l'Information et des Systèmes  
Domaine Universitaire de St Jérôme, Avenue Escadrille Normandie-Niemen  
13397 Marseille Cedex 20**

*Tout versement fera l'objet d'un reçu pour votre déduction d'impôts, conformément aux conditions fixées par le Code Général des Impôts. Les informations ci-dessus ne seront pas communiquées à des tiers.*