

Société Archéologique d'Alexandrie

6, rue Mohmoud Mouktar
Enregistrée sous le No. 29
Près du Ministère des affaires Sociales
Tél : 4860650

Reservé à l'administration

No:du Sociétaire
Actif
Adhérent
Honoraire

Date d' adherence reÇu à la
Séance du comité en date
.....

Bulletin d'Adhérance

Monsieur le Président,

Je viens par la présente vous prier de vouloir bien me faire inscrire parmi les membres de la société Archéologique d'Alexandrie. Je déclare avoir lu et pris connaissance de règlement et des statuts intérieurs de la Société et m'y soumettre.

- 1-Prénom et nom du Candidat _____
2- Lieu et Date de naissance _____ Nationalité _____
3- No. de la carte d'identité/ du passeport _____ Lieu et date d'issu _____
4-Fonction ou Profession _____ Diplôme Académique _____
5-Adresse du domicile _____ No. Téléphone _____
6- Ieu du travail _____ No. Téléphone _____
7-L'adresse de correespondance préférée _____
8- Placez une éncouche(√) dans le carre corespondant de vos preferences:

- Conférences Excursions
 Recherches scientifique et publications
 Bibliothèque et service d'information
 Débats et Congrès
 Toute autre manifestation ou intérêt _____

Je déclare que les déclaration données ci haut sont correctes, authentiques et sur ma responsabilité.

Date

Signature de l'adhernat

- 1- Nom et signature du Premier proposant: _____
2- Nom et signature du Second proposant : _____

Avis du Conseil d'administration