

BULLETIN D'ADHESION Du 01/09/2023 au 31/08/24

Nom :

Prénom :

Structure :

Profession :

Adresse :

.....

.....

Tél. :

Courriel :

Adhère à l'association Relais d'sciences

Science et Culture, Innovation en Normandie

Catégories (réponse obligatoire)

Montant annuel de l'adhésion

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Organisme, société ou collectivité : | 100 Euros |
| <input type="radio"/> Etablissement scolaire, Laboratoire ou
Equipe de recherche, Association : | 15 Euros |
| <input type="radio"/> Personne physique : | 15 Euros |
| <input type="radio"/> Moins de 25 ans : | 8 Euros |
| <input type="radio"/> Doctorant participant aux activités
de Relais d'sciences | Adhésion gratuite
(la 1 ^{ère} année) |

Date et signature du demandeur
(Obligatoire)

Inscription et règlement à retourner à Relais d'sciences