

Bulletin d'adhésion - AFHRC

*À renvoyer avec la cotisation au **trésorier** :*

*Florian Michel
133 rue de la Santé
F-75013 Paris*

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Adresse électronique :

Téléphone :

Champs de recherche / centres d'intérêt :

Institution de rattachement et fonction

La cotisation annuelle s'élève à **15 euros** (tarif réduit de **7,50 euros** pour les étudiants et les ministres des cultes).

Vous pouvez vous en acquitter par **chèque à libeller à l'ordre de l'AFHRC**.

Vous pouvez aussi effectuer un virement sur le CCP n° 35 513 90 X 033.

Pour ceux qui ne résident pas en France, merci de préférer un virement international en raison des frais élevés d'encaissement des chèques. Nos coordonnées bancaires sont :

- IBAN : FR98 2004 1010 1235 5139 0X03 360

- BIC : PSSTFRPPSCE