

NOM  prénom  tél. perso

adresse  tél. mobile

code postal  COMMUNE    @

Je souhaite adhérer à **archéologies**. adhésion individuelle : 13 €

**adhésion collective\*** 21 €

à  le  signature :

Je règle ma cotisation par chèque  en espèces

J'ai besoin d'un reçu : oui  non

**éléments pour l'appréciation de la qualité de membre spécialisé** (si oui, donner au moins 1 exemple)

- diplômes en archéologie, histoire paléontologie, géologie etc et/ou en médiation culturelle non  oui  .....
- expérience professionnelle non  oui  .....
- publications non  oui  .....
- autorisation d'opérations archéologiques non  oui  .....
- rattachement à une équipe de recherche non  oui  .....

\* **adhésion collective** = couple, famille, personne morale, responsable d'opération archéologique bénéficiant de l'assurance souscrite par **archéologies**

**liste des membres de la famille**

NOM si différent	Prénom	année de naissance pour les mineurs
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....