



## ADHESION 2024/2025

Nom :

Prénom :

Organisme :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Souhaite adhérer à **ArmorScience**, en tant que :

<b>Personne physique</b>	<b>30 €</b>
<b>Famille</b>	<b>40 €</b>
<b>Etudiants</b>	<b>10 €</b>
<b>Implantés sur le territoire de LTC :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Etablissements d'Enseignement, Médicaux ou administratifs, Organismes culturels et centres sociaux</li><li>• centres et organismes de recherche ou de promotion de la recherche</li><li>• Université, établissement national décentralisé</li><li>• Association à but scientifique et autres</li></ul>	<b>50 €</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Etablissements d'enseignement, organismes, Universités, Laboratoires ... .. <b>non implantés sur le territoire de LTC</b></li><li>• Entreprises publiques ou privées et organismes représentatifs de la vie économique</li><li>• Collectivités locales ou territoriales</li></ul>	<b>Minimum 150 €</b>

La cotisation versée lors de l'adhésion est déductible des impôts (un certificat fiscal correspondant à la somme versée est adressé en fin d'année à chacun des adhérents).

Ci-joint, libellé à l'ordre d'**ArmorScience** :

- un chèque bancaire
- un chèque postal

A :

Le :