

# VOTRE COTISATION EST ESSENTIELLE À L'AMIF

**Cotisation**

1 an: 50 €

**Cotisation étudiant**

1 an: 25 €

**N.B:** Chèque accompagné d'une photocopie de la carte étudiant.

**Dons :** \_\_\_\_\_ €

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Retraité  OUI  NON  
Adresse \_\_\_\_\_  
Cp \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Spécialité \_\_\_\_\_  
Année de thèse \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
Signature

Le chèque à l'ordre de l'AMIF doit être envoyé à l'adresse suivante :  
Dr Alexis Astruc, Trésorier de l'AMIF, 103 rue Gabriel Péri, 92120 Montrouge

[www.amif.com](http://www.amif.com) - [contact@amif.com](mailto:contact@amif.com)