

BULLETIN D'ADHÉSION À LA SOCIÉTÉ ASTRONOMIQUE DE FRANCE

NOM : Prénom :

Année de naissance : Profession :

Demande à être inscrit(e) comme membre de la Société astronomique de France.
(Votre adhésion sera effective dans un délai d'environ trois semaines à réception de ce document)

Adresse postale pour l'envoi de la correspondance et des publications :

.....
.....

Tél : Mél :

Merci de bien vouloir nous donner votre adresse de messagerie électronique ; vous adopterez ainsi une attitude éco responsable et contribuerez à diminuer l'envoi d'informations sur support papier.

Accepte de recevoir la LETTRE DE LA SAF (envoyée par courrier électronique uniquement).

Les adhérents à jour de leur cotisation bénéficient de services tels que : bibliothèque, conférences, cours d'initiation, etc.

Les adhérents peuvent également assister aux réunions des Commissions, participer à leurs travaux et à leurs activités.

Cocher celles auxquelles vous souhaitez vous inscrire (dix au maximum) :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cadres solaires | <input type="checkbox"/> Observations planétaires | <input type="checkbox"/> Imagerie |
| <input type="checkbox"/> Cosmologie | <input type="checkbox"/> Radioastronomie | <input type="checkbox"/> Météores, météorites, impactisme |
| <input type="checkbox"/> Histoire de l'astronomie | <input type="checkbox"/> Comètes | <input type="checkbox"/> Planétologie |
| <input type="checkbox"/> Instruments | <input type="checkbox"/> Etoiles doubles | <input type="checkbox"/> Soleil |

Date : Signature :

Si vous faites partie d'un club, merci d'indiquer ses nom et adresse :

.....
Avez-vous un domaine de spécialisation ? Si oui, lequel ?

Comment avez-vous connu la Société Astronomique de France ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Par l'intermédiaire d'un(e) sociétaire | <input type="checkbox"/> Par internet |
| <input type="checkbox"/> Lors d'un événement astronomique | <input type="checkbox"/> Lors d'une conférence, d'une animation |
| <input type="checkbox"/> Autre précisez : | |

CALCUL DE VOTRE VERSEMENT (barème 2018 / 2019)

COTISATION :

bienfaiteur (à partir de)	150,00 €	€
Île de France (75, 77, 78, 91, 92, 93, 94, 95)	50,00 €	€
autres départements	35,00 €	€
Étranger	30,00 €	€
junior :	15,00 €	€
. Mineur (année de naissance :		
. Étudiant de moins de 25 ans (joindre la photocopie de votre carte d'étudiant)		

ABONNEMENT(S) :

L'Astronomie - abonnement 1 an – onze numéros :

▪ Pour les adhérents (à jour de cotisation) en France et à l'Étranger :		
Papier :	51,45 €	€
Papier + numérique (lecture sur smartphones et tablettes) :	57,00 €	€
▪ Pour les non adhérents :		
France : Papier :	59,85 €	€
France : Papier + numérique (lecture sur smartphones et tablettes)	65,00 €	€
Étranger : Papier :	80,00 €	€
Étranger : Papier + numérique (lecture sur smartphones et tablettes)	85,00 €	€

Taxe aérienne (hors UE uniquement) : 20,00 €

Les Éphémérides 2020 :

▪ Pour les adhérents (à jour de cotisation) :	15,00 €	€
▪ Pour les non adhérents :	25,00 €	€

Observations & Travaux (un ou deux numéro(s) par an) : 15,00 €

Cadran Info - revue de 150 pages - deux numéros (mai et octobre) :

▪ Pour les adhérents (à jour de cotisation) :		
Téléchargement via Internet :	10,00 €	€
Sur CD par envoi postal :	19,00 €	€
▪ Pour les non adhérents :		
Téléchargement via Internet :	14,00 €	€
Sur CD par envoi postal :	23,00 €	€

Don complémentaire (déductible des impôts) : €

TOTAL DU VERSEMENT : €

Les sommes versées au titre des cotisations et des dons peuvent être déduites, à hauteur de 66%, directement de votre impôt sur le revenu

Mode de paiement :

- Chèque joint à l'ordre de la Société astronomique de France
- Virement (joindre une copie du virement) : RIB : 30002 00665 0000005080 M 29
IBAN : FR45 3000 2006 6500 0000 5080 M29 BIC : CRLYFRPP
- Carte bancaire : N° de la carte : Fin de validité : |
Code sécurité : (3 derniers chiffres au dos de la carte)