

# Société Archéologique d'Alexandrie

6, rue Mohmoud Mouktar

Enregistrée sous le No. 29

Près du Ministere des affaires Sociales

Tél : 4860650

Reservé à l'administration

No:du Sociétaire .....

Actif

Adhérent

Honoraire

Date d' adherence reÇu à la  
Séance du comité en date

.....

## Bulletin d'Adhérance

Monsieur le Président,

Je viens par la présente vous prier de vouloir bein me fair inscrire parmi les members de la société Archéologique d'Alexandrie. Je déclare avoir lu et prie connaissance de réglement et des status intérieurs de la Société et m'y soumettre.

- 1-Prénom et nom du Candidat \_\_\_\_\_  
2- Lieu et Date de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
3- No. de la carte d'identité/ du passeport \_\_\_\_\_ Lieu et date d'issu \_\_\_\_\_  
4-Fonction ou Profession \_\_\_\_\_ Diplôme Académique \_\_\_\_\_  
5-Adresse du domicile \_\_\_\_\_ No. Téléphone \_\_\_\_\_  
6- Ieu du travail \_\_\_\_\_ No. Téléphone \_\_\_\_\_  
7-L'adresse de corresepondance préferée \_\_\_\_\_  
8- Placez une éncouche(√)dans le carre corespondant de vos preferences:

- Conférences       Excursions  
 Recherches scientifique et publications  
 Bibliothèque et service d'information  
 Débats et Congrés  
 Toute autre manifestation ou intérêt \_\_\_\_\_

Je déclare que les déclaration données ci haut sont correctes,authentiques et sur ma responsabilité.

Date

Signature de l adhernat

- 1- Nom et signature du Premier proposant: \_\_\_\_\_  
2- Nom et signature du Second proposant : \_\_\_\_\_

Avis du Conseil d'administration