

**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 : 3002 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)