**A n’utiliser que si vous n’adhérez pas en ligne**  
Adhésion en ligne <https://frap-archeo-prog.org/>adherer/

(paiement par carte bancaire uniquement)

**PERSONNE PHYSIQUE :**

archéologue ❑ et/ou appartenant à une structure liée à l’archéologie ❑

NOM  ……………………………………………......... Prénom …………………………........... Tél. .......…….……………….

Adresse ………………………………………………………………………………….…………...…….………...…….........................................

Code postal …………………............ Commune …………………………………………………………………………….................

Courriel …………………………………………………………........@…………………………………………………..............

**PERSONNE MORALE :**

association archéologique ❑ unité de recherche ❑ service archéologique de collectivités ❑  
entreprise archéologique ❑ musée ❑ autre ❑ si oui précisez ………………………….........................

NOM  ……………………………………………..……………………………………………................... SIGLE …………………………...............

Adresse ………………………………………………………………………………….…………...…….………...……...........................................

Code postal …………………............ Commune ……………………………………………………………………………...................

Site Internet ……………………………………………………………………........................................................................................

représenté par NOM  ……………………………………………....... Prénom ………………………….......... Tél. .......…….………………...

Courriel …………………………………………………………........@…………………………………………………..............

**ADHÉRE** en qualité de

* membre actif·ve ❑  
  (Porteur·euse·s d’opérations d’archéologie programmée en cours ou récentes ; associations & structures en assurant la mise en œuvre)

*Indiquer la recherche programmée en cours ou menée dans les trois années précédant celle-ci* :

………………………………………………………………………………….…………...…….………...…….…….………...…….…….………...…….

* membre de soutien ❑  
  (Personnes physiques ou morales participant aux objectifs statutaires de la FRAP sans être un·e acteur·rice direct·e d’opération archéologique programmée en cours ou récente)

**COTISATION**

**A minima** : personnes physiques **10 €** (dix euros)—  personnes morales **30 €** (trente euros)

Montant : ……………€

réglé par :

virement ❑ IBAN : FR76 1027 8023 4400 0202 9410 157 — BIC : CMCIFR2A

chèque ❑ espèces ❑

ATTENTION, la FRAP n’étant pas reconnue d’intéret général,  
elle ne peut vous délivrer de reçu fiscal  
pour que ces sommes soient déduites de vos impôts.

Si vous avez besoin d’une facture, cochez cette case ❑