



ASSOCIATION
DES ANTHROPOLOGUES
DU QUÉBEC

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2009

NOM _____

SEXE _____ ANNÉE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

COURRIEL _____

OCCUPATION PRINCIPALE (UNE SÉLECTION SEULEMENT):

ENSEIGNANT(E)	<input type="checkbox"/>	CONSULTANT(E)	<input type="checkbox"/>
ÉTUDIANT(E) 1 ^E CYCLE	<input type="checkbox"/>	ÉTUDIANT(E) GRADUÉ(E)	<input type="checkbox"/>
EMPLOYÉ(E) SECTEUR PRIVÉ	<input type="checkbox"/>	EMPLOYÉ(E) SECTEUR PUBLIC	<input type="checkbox"/>
SANS EMPLOI	<input type="checkbox"/>	AUTRE (PRÉCISER) :	<input type="checkbox"/>

CHAMPS D'INTÉRÊT OU DE SPÉCIALISATION:

TYPE D'ADHÉSION _____

NOMBRE D'ADHÉRANT(S) _____ NOMBRE D'ANNÉES D'ADHÉSION _____

TOTAL

N'oubliez pas de joindre votre paiement