

**ANDROMEDE**  
**Observatoire de Marseille**  
**2, place Le Verrier**  
**13004 Marseille**  
**Tel : 04 13 55 21 55**



**Bulletin d'adhésion à l'association ANDROMEDE**

**Année : .....**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

..... Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone (facultatif) : ..... E-mail (facultatif) : .....

En cochant cette case je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association ANDROMEDE et m'engage par la présente à m'y conformer.



**ANDROMEDE**  
**Observatoire de Marseille**  
**2, place Le Verrier**  
**13004 Marseille**  
**Tel : 04 13 55 21 55**



**Bulletin d'adhésion à l'association ANDROMEDE**

**Année : .....**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

..... Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone (facultatif) : ..... E-mail (facultatif) : .....

En cochant cette case je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association ANDROMEDE et m'engage par la présente à m'y conformer.