

## Déclaration d'adhésion

Le/la soussigné(e) se déclare d'accord de faire partie de la Société suisse pour l'étude du Proche-Orient Ancien.

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Titres académiques \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Intérêts spéciaux dans le cadre de l'Orient Ancien

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone / e-mail \_\_\_\_\_

Lieu et date

Signature

\_\_\_\_\_

### Cotisation annuelle:

CHF 60 / Euro 40 couples ou familles

CHF 40 / Euro 30 membre individuel

CHF 20 / Euro 15 étudiantes / étudiants

### Envoyer s.v.p. au bureau de la SSPOA:

SGOA c/o Ägyptologisches Seminar  
Frau Miriam Ronsdorf  
Petersgraben 51  
CH-4051 Basel  
Tel. 0041 (0)61 267 30 60  
Mail Adresse: sgoa@gmx.net