

BULLETIN D'ADHESION 2020

Montant de la cotisation 2020

- Médecin Libéral, Salarié, Remplaçant80,00 €
- Médecin Retraité40,00 €

Docteur NOMPrénom.....
Adresse postale :.....
Téléphone :.....
Fax :.....
E-mail :.....@.....

Toutes ces informations sont nécessaires afin de faciliter nos échanges.

En application de l'article 27 de la loi CNIL du 06/01/1978, toutes ces informations facultatives sont à usage exclusif de l'association. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces données.

Je souhaite recevoir la Flash FMC

- par mail
- par sms (n°de portable)
- par sms et par mail (n°de portable)

Cachet

Secrétariat : Christine NOEL 7 place Clémenceau – 88210 SENONES – Tél : 06 74 67 68 86 e-mail : christine-noel.ham@sfr.fr ou amvppu@sfr.fr