



BULLETIN D'ADHESION

DAR - CHU Kremlin Bicêtre
78 Rue du Général Leclerc
94275 Le Kremlin Bicêtre Cedex

2009

Tél : 01 45 21 31 41
Fax : 01 45 21 28 75
jean-christophe.fontaine@afisar.fr

Formulaire à remplir et à remettre à l'afisar

Accompagné d'un chèque d'un montant de 16 euros, à l'ordre de l'afisar

HOPITAL : _____

FONCTION : _____

NOM ET PRENOM : _____

EMAIL : _____
[obligatoire]

COORDONNEES : **personnelles** **professionnelles**

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TEL. : _____

SIGNATURE