

Bulletin Adhésion

2011

VALABLE JUSQU'AU 30 JUIN 2011

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

HÔPITAL : _____

FONCTION : _____

NOM ET PRÉNOM : _____

EMAIL : _____

obligatoire

COORDONNÉES : **personnelles** **professionnelles**

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉL. : _____

SIGNATURE

**ATTENTION : Les adhésions pour l'année 2011 se clôturent au 30 juin 2011.
Toute adhésion faite après cette date sera reportée à l'année 2012.**