

Bulletin d'adhésion 2016/2017

LE MEMBRE

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. mobile :

Adresse courriel (1 caractère par case)

Profession : Lieu(x) d'exercice :

Vous prie de trouver ci-joint un chèque de 30 € (trente euros) en règlement de ma cotisation 2016/2017.

Date et signature :

Ce bulletin d'adhésion, accompagné d'un chèque de 30 € établi à l'ordre de l'Afdet, est à retourner au siège 18 passage de la bonne graine à 75011 PARIS. L'attestation de paiement vous sera adressée ultérieurement.

Le paiement de la cotisation vous permet de bénéficier d'un tarif préférentiel pour le congrès de l'année, de recevoir la revue SANTE EDUCATION et d'être régulièrement informé de la vie de l'Afdet