

# COTISATION 2009



Dr Marc GENTY/ Trésorier SOFMER  
17 route du Monastère  
74500 Evian Les Bains

MERCI D'ÉCRIRE EN LETTRES CAPITALES

Mme  Mlle  M.

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse professionnelle

.....  
.....  
.....

☎ : .....

fax : .....

e-mail\* : .....

\* Vous recevrez ainsi la newsletter  
SOFMER INFOS.

Adresse personnelle

.....  
.....  
.....

☎ : .....

fax : .....

e-mail\* : .....

\* Vous recevrez ainsi la newsletter  
SOFMER INFOS.

## COTISATION SOFMER : 90 Euros

La cotisation donne droit à des tarifs préférentiels  
pour le prochain congrès de la SOFMER,  
pour l'abonnement aux annales de Réadaptation et de Médecine Physique.  
*Chèque en Euros à libeller à l'ordre de « Trésorier SOFMER »*

Qualifié (e) en Médecine Physique et de Réadaptation ? :  oui  non

En quelle année êtes vous devenu(e) membre de la SOFMER ?: