

Paris le 12 décembre 2011,

Cher(es) collègues , cher(e)s ami(e),

Veillez trouver ci –joint l’appel à cotisation pour l’année 2012

Nous vous engageons à régler celle-ci en ligne sur le site www.sofmer.com

Toutefois si vous ne souhaitez pas utiliser ce mode de règlement, vous pouvez adresser celui-ci par chèque bancaire à l’ordre du « Trésorier SOFMER » à l’adresse suivante Dr Marc Genty- 17, route du Monastère 74500 Evain Les Bains.

Le règlement de la cotisation donne droit à

- Un tarif préférentiel négocié pour la revue version papier de la Société « Annals of Physical and Rehabilitation Medicine».

C’est Elsevier- Masson notre éditeur qui diffusera l’offre d’abonnement ou de réabonnement à la revue.

Le tarif préférentiel sera applicable sur présentation du justificatif de paiement de la cotisation pour l’année 2012.



Société Française
de Médecine Physique
et de Réadaptation

Si vous avez participé au congrès de Nantes vous bénéficiez pour l’année 2012 de l’abonnement électronique à notre revue

Président :

Pr Alain YELNIK
Sce de MPR,

G.H. Lariboisière -F. Widal
200, Rue du FbgSaint-Denis
75475 PARIS CEDEX 10
Tél. 01 40 05 42 05
Fax 01 40 05 48 51
alain.yelnik@lrb.aphp.fr

- Un tarif préférentiel pour l’inscription au congrès SOFMER-TOULOUSE 2012, sur présentation du justificatif de paiement de la cotisation pour l’année 2012.

- L’accès à la version électronique des journaux "Journal of Rehabilitation Medicine" et "Disability and Rehabilitation"

Secrétaire :

Dr Patricia RIBINIK
CRF Port-Royal
9-9bis, rue Méchain
Tél. 01 58 52 25 40
Fax 01 58 52 25 62
sofmer@wanadoo.fr

- Des tarifs d'enregistrement réduits pour certains congrès internationaux.

Bien amicalement

Trésorier :

Dr Marc GENTY
Centre thermal Yverdon
CH1400- Yverdon les bains
Tél. (00) 41 24 423 02 08
Fax (00) 41 24 423 02 22
m.genty@cty.ch

M.Genty

Trésorier



COTISATION 2012



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

Si vous ne souhaitez pas régler votre cotisation en ligne sur le site www.sofmer.com
alors remplissez ce formulaire et réglez par chèque

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 : 95 Euros

Chèque en Euros à libeller à l'ordre de « Trésorier SOFMER »

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

Membre Titulaire Associé Autre préciser :

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