

COTISATION 2010



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

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 ?: