

COTISATION 2026

COTISATION SOFMER : 10 Euros

A régler en ligne sur www.sofmer.com

Si vous ne pouvez régler en ligne

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

MERCI D'ECRIRE EN LETTRES CAPITALES

NOM.....

PRENOM.....

Adresse E-Mail :

Adresse Postale :

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

Code Postal.....

Ville.....

Pays.....

A adresser à :

**Pr Olivier Rémy-Néris
CHU de Brest
Service de Médecine Physique et de Réadaptation
2 avenue Foch
29200 Brest**