Fiche d'adhésion 2010

NOM……

Prénom……

Profession ……

Adresse : ……

Code postal : **Ville : ……Pays :……**

Tél Pers…… Tél Prof …… Fax :

E-mail : (IMPORTANT)

……

Vous souhaitez adhérer à AFTE ORL pour être informé (e) ou avoir accès aux
rubriques du site d'AFTE-ORL, être informé, participer au programme de formation

votre participation pour votre arrivée est de 35€
(soit 15€ d'adhésion la première année et 20€ de cotisation)

Site Internet d'AFTE ORL : http://afteorl.com/
Veuillez trouver ci-joint un chèque libellé à l'ordre de : AFTE ORL
CCP Toulouse n° 6551 22 F.

de :……..€., n° ……

à l'adresse
AFTE ORL CAPIO Polyclinique du PARC
105 Rue Achille VIADIEU 31078 TOULOUSE

Dès réception de votre adhésion
nous vous faisons parvenir votre code d'accès et le mot de passe

Date : Signature

.