

Fiche de cotisation pour 2010

AFTE ORL

NOM

Prénom

Profession

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Tél Pers..... Tél Prof Fax :

Vous êtes adhérent à AFTE ORL vous souhaitez avoir accès aux rubriques du site d'AFTE-ORL, votre participation pour **votre cotisation annuelle est de 20€**

Site Internet d'AFTE ORL : <http://afteorl.com/>

**Veillez 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 inscription
nous vous faisons parvenir votre code d'accès et le mot de passe**

Date :

Signature