



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2017

Nom: Prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone professionnel :

Adresse email* (**Obligatoire**) :@

La cotisation est annuelle

Médecins :	<input type="checkbox"/> 40 euros
Chefs de clinique, sages-femmes, IADE :	<input type="checkbox"/> 10 euros
Internes, ESF (Elève Sage-femme), Elève IADE : (sur justificatif) *	<input type="checkbox"/> gratuit

Règlement par chèque bancaire à l'ordre de :

MK Communication
52 av. de Cournon 63170 AUBIERE - France

Vous recevrez une attestation d'inscription et de cotisation

CONGRES CARO 2017 – BRUXELLES

<http://www.oaa-anaes.ac.uk/ui/content/content.aspx?id=124>

Club d'Anesthésie Réanimation en Obstétrique
Club déclaré à la Préfecture de Police de Paris le 20 août 1993

Identifiant SIRET : 950 372 375 000 44
CODE IBAN : FR76 3000 4006 0900 0209 2915 202
CODE BIC : BNPAFPCLF
RIB : 30004 00609 00020929152 02