

BULLETIN D'ADHÉSION 2022

M. Mme

Nom :

Prénom :

Établissement :

Fonction :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, AUDIPOG s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

Je souhaite adhérer à l'association AUDIPOG

Cotisation annuelle :

- 25 € : membres adhérents (sage-femmes, étudiants, personnels paramédical)
- 50 € : membres adhérents (médecins ou chercheurs)
- 152 € : membres bienfaiteurs (souhaitant soutenir le développement d'AUDIPOG)

Je règle ma cotisation annuelle :

- Par virement sur le compte IBAN : FR31 3000 2010 8000 0007 9129 542 / BIC : CRLYFRPP
- Par chèque à l'ordre d'**AUDIPOG** - n° de chèque :

Bulletin à compléter et retourner à :
Catherine FOULHY
AUDIPOG - Université Lyon 1 – Laënnec
7 rue Guillaume Paradin - 69372 LYON Cedex 08

A réception de votre règlement, vous recevrez un reçu

Date et Signature