

Cher adhérent, si vous connaissez un camarade qui désirerait nous rejoindre dans la SEVG, voici un bulletin d'adhésion.

BULLETIN DE COTISATION-ADHÉSION

Cotisation annuelle **à régler au cours du 1^{er} trimestre** par **chèque** bancaire ou postal à l'ordre de la **SEVG**

NOM : _____ PRÉNOMS : _____

Année de naissance : _____ Grade (éventuel) : _____

☐ Membres titulaires et membres associés ☐ Médecin ☐ Pharmacien ☐ Vétérinaire	☐ Cadre de santé ☐ Commissaire ancrage santé / OCTASSA ☐ Membre associé / Bienfaiteur	35 €
☐ Membres paramédicaux non cadre		20 €
Membres élèves des Écoles du SSA ☐ EVDG ☐ ESA ☐ EPPA		10 €

Domicile : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone personnel : _____ / Portable : _____

Adresse électronique : _____

**N'oubliez pas de nous signaler vos changements d'adresse,
afin d'éviter tout retard dans la transmission de la revue, invitations et correspondances diverses.**