GROUPE LASER | DE LA SFD LASERS ET TECHNOLOGIES APPARENTEES

COTISATION MEMBRE CORRESPONDANT 2012

Bordereau à joindre à votre règlement

Vos coordonnées

Nom :.....**Prénom :** .....

Spécialité : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

Code Postal : .....**Ville** : .....

Pays : .....

Tel : ..... **Fax :** .....

E mail (écrire lisiblement) **:** .....
Dans un souci de respect de l'environnement, toutes les communications du Groupe Laser se font par e-mail.
Merci d'indiquer **lisiblement** votre adresse ci-dessus.

Pensez également à mettre à jour vos informations personnelles
sur l'onglet « Mon Profil» dans l'espace membres du site web. www.groupelasersfd.com.

Paiement de votre cotisation

❍ S'acquitte de la cotisation du Groupe Laser pour **l'année 2012**, soit : **80 euros :**

- ❍ Par **chèque bancaire** en Euros, établi à l'ordre du « Groupe Laser de la S.F.D »
- ❍ Par **carte bancaire** – CB/Visa ou Eurocard Mastercard uniquement

N° carte bancaire (16 chiffres) /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Date d'expiration : /__/__/__/__/

Code sécurité : /__/__/__/ (3 derniers chiffres inscrits au dos de la carte)

❍ S'acquittera de la cotisation le jour du congrès des **J**ournées de **D**ermatologie **I**nterventionnelles de **P**aris (21 au 23 Juin 2012)

Date et signature :

INFORMATIONS IMPORTANTES :

➔ Un justificatif de paiement et votre carte de membre correspondant vous seront adressés par E-MAIL dès réception de votre souscription.
➔ La validité de votre adhésion court du 1er janvier au 31 décembre 2012.

Secrétariat : **Congrès Séminaires Organisation – 81, Bd Pierre Ier – 33110 Le Bouscat**
Tel : 33 5 56 42 44 05 – Fax : 33 5 56 42 44 12 – email : GroupeLaser@congres-seminaires.com.
Siège : Société Française de Dermatologie – 25, Rue de la Boétie – 75008 Paris – N° Siret : 434 492 575 0015 – N° TVA intra : FR79 434 492 575