



**GROUPE
LASER**

DE LA SFD
LASERS ET TECHNOLOGIES
APPARENTÉES

COTISATION MEMBRE 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)

Date et signature :

INFORMATIONS IMPORTANTES :

- Un justificatif de paiement et votre carte de membre vous seront adressés par E-MAIL dès réception de votre souscription.
- La validité de votre adhésion court du 1^{er} 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