



BULLETIN D'ADHÉSION – ANNÉE 2015

A retourner à : SNGIE – BP11 – 01260 Champagne en Valromey

Je soussigné(e) docteur(e)

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Ville :

Téléphone :

Courriel :@.....

adhère au SNGIE et verse, au titre de ma cotisation pour l'année 2015, la somme de 23 €.

Ci-joint un chèque de 23 € à l'ordre de "SNGIE"

Fait à :

Le :/...../ 2015,

Signature :

Cachet