

COTISATION 2023

(du 1 janvier au 31 décembre 2023)
au Groupe DermatoChirurgical
de la Société Française de Dermatologie

ETAT CIVIL

Dr Prof. Mr Mme Mlle

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Code Postal : Ville: Pays :

Tel. : Fax :

Email :

TRANCHE D'AGE : <30 31-40 41-50 51-60 >60

DEPUIS QUAND EXERCEZ-VOUS ? : < 3 ans > 3 ans > 10 ans

SECTEUR : Hospitalier Privé Mixte Interne (gratuit sur présentation d'un justificatif)

ANNUAIRE DES MEMBRES

- J'autorise que mes coordonnées soient diffusées sur le site internet de l'association dans la partie « annuaire des membres »
 Je ne souhaite PAS que mes coordonnées soient diffusées sur le site internet de l'association dans la partie « annuaire des membres »

PARTENAIRES DE L'ASSOCIATION

- J'autorise que mes coordonnées soient communiquées aux partenaires de l'association
 Je ne souhaite PAS que mes coordonnées soient communiquées aux partenaires de l'association et des journées.

ALERTE FORUM DU GROUPE CHIRURGICAL

- Je souhaite être inscrit à l'alerte forum du Groupe Chirurgical
 Je ne souhaite PAS être inscrit à l'alerte forum du Groupe Chirurgical

CATEGORIE D'INSCRIPTION

Catégorie d'inscription au Groupe DermatoChirurgical	Montant (TTC)
Membre du Groupe DermatoChirurgical Gratuit pour les internes	90€ <input type="checkbox"/>

Vous devez déjà être membre de la Société Française de Dermatologie pour adhérer au Groupe DermatoChirurgical.
Vous pouvez consulter le lien ci-dessous pour faciliter votre adhésion à la SFD.

<https://www.sfdermato.org/page-13-avantages-membres-et-adhesion>

REGLEMENT

- Chèque bancaire à l'ordre de : Groupe dermatochirurgical – SFD
Adresse : Groupe Dermatochirurgical – Congrès Séminaires Organisation – 81 Boulevard Pierre 1°
33110 Le Bouscat

SIGNATURE : **DATE :**

Nous vous remercions de signer le bulletin. Nous vous rappelons que sans signature de votre part nous ne traiterons pas celui-ci.