

Bulletin d'adhésion



à retourner à La Prévention Médicale - 11, rue de Brunel - 75017 Paris

M. Mme

Adresse postale

Adresse électronique

Tél.

Profession

Souhaitez adhérer à l'Association La Prévention Médicale et vous adressez un chèque à l'ordre de "La Prévention Médicale" de 60 €⁽¹⁾

40 € Tarif préférentiel réservé aux abonnés à "Responsabilité"

35 €⁽¹⁾ Tarif préférentiel réservé aux adhérents des organisations fondatrices (MACSF-Sou Médical, CSMF, CNSD)

Pour les sociétaires du Groupe MACSF : N° de sociétaire

Pour les adhérents de la CSMF ou de la CNSD, indiquer le syndicat départemental auquel vous adhérez :

Pour les abonnés à "Responsabilité" : N° d'abonnement

⁽¹⁾ Ces tarifs comprennent l'abonnement à la revue "Responsabilité"