

BULLETIN D'ADHESION

ANNEE 2018



Nom.....**Prénom**.....

Adresse.....

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

Tel **Email**

Année de diplôme.....**1° année d'exercice**.....**Mode d'exercice**.....



A compléter et à retourner avant le 31 mars 2018 avec votre règlement de :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Membre actif : 300€ | <input type="checkbox"/> Première année d'exercice : 100 € |
| <input type="checkbox"/> Retraitée : 100 € | <input type="checkbox"/> Etudiante : gratuit |

libellé à l'ordre du SFCD au : **SFCD – Service adhésion**
18, rue Charles Portal Bât C 1 - 81000 ALBI