



# Bulletin d'adhésion à la Société Française de Perfusion

Veuillez compléter et retourner à l'adresse ci-indiquée, votre bulletin-réponse accompagné de votre règlement

---

**Nom :** M  Mme  Mlle

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Fonction :** \_\_\_\_\_

Adresse lieu d'exercice : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

E-mail (**indispensable**) : \_\_\_\_\_

---

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Portable :** \_\_\_\_\_

---

Adhère à la Société Française de Perfusion pour l'année 2012

Première adhésion

Renouvellement adhésion

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

---

**Cotisation 2012 : 45 €**

(dont 15 € pour certification European Board)

**Règlement de la cotisation à l'ordre de : Société Française de Perfusion**

A adresser au Secrétariat de la Société Française de Perfusion :

**Société Française de Perfusion - 27, boulevard Saint-Martin - 75003 Paris**

**Tél./Fax 05 49 38 07 75 - E-mail : [secretariat@sofraperf.fr](mailto:secretariat@sofraperf.fr)**