



## SOCIETE REGIONALE DE MEDECINE ET D'HYGIENE DU TRAVAIL DE MONTPELLIER

### BULLETIN ADHESION 2012

Je sollicite mon admission à la SOCIETE REGIONALE DE MEDECINE ET D'HYGIENE DU TRAVAIL DE MONTPELLIER :

<b>Nom et prénom</b>
<b>Fonction</b>
<b>Spécialité</b>

#### COORDONNEES PROFESSIONNELLES

<b>Nom et adresse de votre Service de Santé au Travail (*)</b>
<b>Tél. professionnel (*)</b>
<b>Fax professionnel (*)</b>
<b>E-mail professionnel (*)</b>

#### COORDONNEES PERSONNELLES

<b>Adresse personnelle</b>
<b>Téléphone portable</b>
<b>E mail personnel</b>

Choix du mail à utiliser pour l'envoi des informations des journées de formation :

E-mail professionnel       E-mail personnel

Acceptez-vous que vos coordonnées professionnelles (\*) soient communiquées dans un annuaire à destination des sociétaires ?

OUI       NON

Le .....

Signature :

*Bulletin à nous retourner impérativement **complété et accompagné du règlement de :***

**47 €** (soit 15 € de droit d'entrée et 32 € de cotisation pour l'année 2012)  
à l'ordre de SOCIETE REGIONALE DE MEDECINE ET D'HYGIENE DU TRAVAIL DE MONTPELLIER.

Société Régionale de Médecine et d'Hygiène du Travail de Montpellier - BP 7274 - 34086 MONTPELLIER CEDEX 4

Tél : 06 24 81 25 65 - [srmw.montpellier@gmail.com](mailto:srmw.montpellier@gmail.com) - [www.srmtm.com](http://www.srmtm.com)

Banque Postale 878 – 70G MONTPELLIER