



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

ADHESION ANNEE 2013

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

Nom et prénom (*)
Fonction (*)
Spécialité (*)

COORDONNEES PROFESSIONNELLES
Nom de votre Service de Santé au Travail (*)
Adresse professionnelle (*)
Tél. professionnel (*)
Fax professionnel (*)
E-mail professionnel (*)

COORDONNEES PERSONNELLES
Adresse personnelle
Téléphone / Portable
E mail personnel

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 2013)
à l'ordre de : SOCIETE REGIONALE DE MEDECINE ET D'HYGIENE DU TRAVAIL DE MONTPELLIER.*