Merci de retourner ce formulaire à l'adresse suivante :
groupe de Dermatologie Esthétique et Correctrice « gDEC »
24, Rue Chauchat - 75009, Paris
Tél : + 33 (0) 1 53 85 82 77 - Fax : + 33 (0) 1 53 85 82 83
Mail : inscription@grdec.com - Web : www.grdec.com

BULLETIN D'ADHESION

au groupe thématique de Dermatologie Esthétique et Correctrice
de la Société Française de Dermatologie

Veuillez écrire en majuscules ou agrafer votre carte de visite en lieu et place des lignes à remplir ci-dessous.

ETAT CIVIL

❒ Mr ❒ Mme ❒ Mlle

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....Ville: ..... Pays : .....

Tel. : ..... Fax : .....

Email : .....

TRANCHE D'AGE : ❒ <30 ❒ 31-40 ❒ 41-50 ❒ 51-60 ❒ >60

DEPUIS QUAND EXERCEZ VOUS ? : ❒ < 3 ans ❒ > 3 ans ❒ > 10 ans

❒ Je ne souhaite PAS que mes coordonnées soient diffusées ultérieurement à des fins commerciales

CATEGORIE D'INSCRIPTION

Catégorie d'inscription au gDEC	Montant (TTC)
Membre bienfaiteur du gDEC	500€ ❒
Membre du gDEC	50€ ❒

Vous devez déjà être membre de la Société Française de Dermatologie pour adhérer au gDEC.
SFD, 25, rue la Boétie, 75008 Paris, Tél: 01 43 27 01 56, Fax : 01 43 27 01 86.
Si vous avez besoin d'assistance pour préparer votre dossier de candidature contactez notre Secrétariat à l'adresse suivante : inscription@grdec.com

REGLEMENT

❒ Chèque bancaire à l'ordre de : gDEC

❒ Carte bancaire : VISA/MASTERCARD/ EUROCARD

J'autorise le prélèvement de ma carte pour un montant de : ..... €

Numéro | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date d'expiration : ..... / ..... (n'oubliez pas !)

Code de vérification de la carte (3 derniers chiffres au dos de la carte) : .....

❒ Virement bancaire à l'ordre de : gDEC
Crédit Lyonnais – Agence Paris Lafayette - Paris SDC - Paris 2, 59 rue lafayette - 75009 PARIS
Code Banque : 30002 - Code guichet : - 05666 Numéro de Compte : 000006 0213 X - Clé RIB : 40
IBAN : FR86 3000 2056 6600 0006 0213 X40 - BIC : CRLYFRPP
(N'oubliez pas de mentionner sur l'avis à votre banque, le nom de la personne pour laquelle le virement est effectué.)

SIGNATURE : ..... **DATE :** .....
Nous vous remercions de signer, que vous régliez par carte, chèque ou virement.
Les bulletins sans signature ne pourront pas être traités.