

BULLETIN D'ADHÉSION

VOS COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

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

Dr Prof

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Code Postal : Ville: Pays :

Tel. professionnel : Fax :

Email : Site internet :

Attention : Ces coordonnées apparaîtront sur l'annuaire des membres

VOTRE PRATIQUE

VOTRE TRANCHE D'ÂGE : <30 31-40 41-50 51-60 >60

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

QUE PRATIQUEZ-VOUS ? : Comblement Volumétrie Peeling Toxine botulinique Radiofréquence

Laser – Machine utilisée : Autre :

DIFFUSION DES COORDONNEES :

Je souhaite recevoir les newsletters du groupe gDEC Je ne souhaite pas recevoir les newsletters du groupe gDEC

ANNUAIRE DES MEMBRES :

J'autorise que mes coordonnées soient diffusées sur le site internet de l'association dans la partie «annuaire des membres»

Je ne souhaite PAS que mes coordonnées soient diffusées sur le site internet de l'association dans la partie «annuaire des membres»

Cotisation au gDEC : 100 €

L'adhésion court du 1^{er} janvier au 31 décembre

REGLLEMENT :

Chèque bancaire à l'ordre de : gDEC

Carte bancaire : VISA/MASTERCARD/ EUROCARD

Numéro : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

Date d'expiration : / _ / _ / _ / _ / _

Code sécurité : / _ / _ / _ / _ / _ (3 derniers chiffres au dos de la carte)

Date et signature :

Merci de retourner ce formulaire à l'adresse suivante :
 Groupe de Dermatologie Esthétique et Correctrice « gDEC »
 25 rue Anatole France CS 70139
 92 532 Levallois-Perret Cedex
 Tél : + 33 (0) 1 53 85 82 77 Mail : inscription@grdec.com
 Web : www.grdec.com - Suivez-nous sur Facebook