

Formulaire à imprimer et  
à renvoyer par courrier à l'adresse ci dessous.

## Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse électronique (pour newsletters et accès StériDéfi) :

Fonction :

Etablissement où j'exerce :

## sollicite :

mon adhésion pour l'année 2018

ma ré-adhésion pour l'année 2018

La fiche renseignée et signée  
accompagnée du règlement est à  
adresser à :

**Dr C. Guimier-Pingault**  
**Stérilisation - CHUGA**  
**CS 10217 - 38043 Grenoble cedex 9**

*Après traitement de votre demande, vous recevrez  
par mail une confirmation d'adhésion et le reçu de  
votre cotisation, ainsi qu'un code d'accès à la  
base des adhérents qui vous permettra de  
compléter votre fiche.*

*La cotisation couvre l'année civile du  
1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre*

à la SF2S en tant que « membre actif ».

**Je joins un chèque de 30€ libellé  
à l'ordre de la SF2S.**

Aucune demande d'adhésion ne sera prise en  
compte sans le règlement par chèque.

Date :

Signature :

