

## Adhésion 2018 Membre associé de la SF2S

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

### Identification de la société ou l'établissement demandeur :

Dénomination :  
Adresse complète :

Activité :

### Identification de la personne demandeuse au nom de la société :

Nom :  
Prénom :  
Téléphone :  
Adresse électronique :

### sollicite :

- mon adhésion pour l'année 2018
- ma ré-adhésion pour l'année 2018

à la SF2S en tant que « membre associé ».

Je verse la somme de 350€ (préciser les  
modalités de versement à la SF2S) :

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*

Date :

Signature :

Merci de faire parvenir votre logo en  
résolution HD au format PDF, JPEG ou PNG  
pour mise en ligne sur notre site internet à :  
**com.sf2s@gmail.com**

