Société Française des Sciences de la Stérilisation

Adhésion Membre actif de la SF2S

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

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse électronique TRES LISIBLE (pour newsletters et accès StériDéfi) :

Fonction :

Etablissement où j'exerce :

Sollicite mon adhésion pour 1 année, valable à compter de la date de souscription :

☐ Adhésion initiale

☐ Renouvellement

à la SF2S en tant que « membre actif ».

Règlement de 30€ par chèque libellé à l'ordre de la SF2S

ou par espèces.

Aucune demande d'adhésion ne sera prise en compte si elle l n'est pas accompagnée du règlement.

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 est valable 1 an

Date :

Signature :

www.sf2s-sterilisation.fr