Société Française des Sciences de la Stérilisation

Adhésion Membre associé 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 :

Société :

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

☐ Adhésion initiale

☐ Renouvellement

à la SF2S en tant que « membre associé ».

Règlement de 350 € par chèque libellé
à l'ordre de la SF2S

ou par espèces.

Aucune demande d'adhésion ne sera prise en compte si elle 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