



ISDE-France

Société Française de Médecine Environnementale

Formulaire d'adhésion

Je soussigné M Mme Mlle Dr Pr

Prénom : Nom :

habitant au (adresse personnelle) :

Code Postal : Ville :

Pays : E-mail :
.....@.....

Portable : Téléphone :

exerçant la profession de

à (adresse professionnelle)

Code Postal : Ville :

Pays : E-mail :
.....@.....

demande à adhérer à ISDE-France

Pour cela, je joins à ce formulaire mon C.V., ainsi que le règlement de 30 € pour mon adhésion

pour l'année calendaire en cours

Fait le/...../.....

Signature

A retourner à l'adresse suivante : ISDE-France/ARTAC – 57/59 rue de la convention – 75015 Paris