



ALLIANCE CONTRE LE DÉVELOPPEMENT
DES BACTÉRIES MULTI-RÉSISTANTES

Bulletin d'Adhésion Année civile 2013

Nom :
(en cas de personne morale indiquer également le représentant)

Prénom :

Profession :

Adresse Professionnelle :

Domicile :

Téléphone

E-mail :

- Personne Physique, Montant de la cotisation annuelle 30 € en chèque à joindre au Bulletin d'adhésion.
- Personne Morale, Montant de la cotisation annuelle 100 € en chèque à joindre au Bulletin d'adhésion.

Fait à

Le

Signature

**Bulletin à retourner, accompagné de votre chèque à
AC-de-BMR c/o JPH 4 Ter avenue Charles de Gaulle, 92100 Boulogne-Billancourt**

**Siège Social : Service Réanimation Polyvalent, Hôpital Saint Joseph, 185 rue Raymond
Losserand, 75014 Paris**