



BULLETIN D'ADHÉSION 2011

Je, soussigné(e) Docteur :

Nom :

Prénom :

Secteur:

Exerçant à la Clinique (*intitulé officie*):

Adresse:

Code postal :

Ville:

Email Professionnel :

Email Personnel :

Tel portable:

Tel prof :

Déclare adhérer à l'AAL pour l'année 2011 pour un montant de :

- 100 € pour la 1^{ere} année d'installation, pour les retraités et pour les étudiants.
 180 € : cotisation AAL
 210 € (180 € + 30 €) pour AAL et adhésion verticale (cocher le syndicat choisi):

Au syndicat LE BLOC (avec UCDF et Syngof)

Autre (à préciser).....

Le chèque doit être libellé à l'ordre de l'**AAL** et à adresser avec le bulletin adhésion au

Dr HG MOUYSSET.
14 Chemin Bordeneuve
31240 St JEAN

Un récépissé de cotisation vous sera adressé à toutes fins fiscales