



ASSOCIATION DE DERMATOLOGIE ESTHETIQUE
DU SUD-EST

Association régionale (13-83-84-04-05-06-Corse) pour la formation en dermatologie esthétique et interventionnelle

BULLETIN ADHESION ADEESSE

1/ COORDONNEES (* Champs obligatoires)

Nom*Prénom*.....

Spécialité*.....

Adresse professionnelle*.....

.....

Code Postal* Ville*.....

Pays*.....

Tel* Fax.....

Mobile.....

E-mail (écrire lisiblement)*.....

Association FMC dermatologie d'origine*.....

2/ADHESION ADEESSE 2018 - (Votre adhésion est valable du 1er janvier au 31 décembre 2018)

Je souhaite adhérer à l'ADEESSE et régler la cotisation de 60 € pour l'année 2018 :

Par **chèque bancaire** en Euros, libellé à l'ordre de « ADEESSE »

**Bulletin rempli à adresser par courrier avec votre chèque au Trésorier de l'Association
Docteur Gérard Terrier, 2 avenue Jean Jaurès, 13700 MARIGNANE**

Par **virement** sur le compte de l'association ADEESSE, BNPPARB MARSEILLE ROUVIE

| Code Banque | Code Guichet | Numéro de compte | Clé RIB | | | | | | |
|-------------|--------------|------------------|---------|------|------|------|-----|-----|-------------|
| 30004 | 00703 | 00010066656 | 94 | | | | | | |
| IBAN | FR76 | 3000 | 4007 | 0300 | 0100 | 6665 | 694 | BIC | BNPAFRPPXXX |

Merci de Préciser

L'intitulé du compte débité (si différent du nom de l'adhérent):.....

La date du virement :.....

Bulletin rempli à adresser

par courrier Dr Gérard Terrier, 2 avenue Jean Jaurès, 13700 MARIGNANE

ou par mail à adeesse.secretariat@gmail.com