



DEMANDE D'ADHESION

Compagnie des Pharmaciens Bibliophiles

Mon parrain, membre de la Compagnie est :

Je soussigné

Nom : Née (NJF) :

Prénoms :

Profession :

Année de naissance :

Si Pharmacien, année du diplôme :

Adresse personnelle :

.....

Code postal : Ville :

Pays :

Tel domicile : Tel bureau :

Tel mobile : Fax :

Adresse courriel :

Demande mon adhésion à la « Compagnie des Pharmaciens Bibliophiles » et vous prie de trouver ci-joint 2 chèques : droit d'entrée = 50 euros, cotisation 2010 = 220 euros.

Fait à : le :

Signature :

Autres informations : adresse bureau, téléphone rouge.....centres d'intérêt pour les livres....suggestions...

Bulletin à retourner, accompagné de 2 chèques, à la secrétaire de la Compagnie,
Sylvie EMERY 28 rue d'Assas 75006 PARIS