SFL Société Française de Lymphologie

Président : L. Vaillant
Vice-présidents : P. Brunel - S. Vignes
Secrétaire Générale : V. Soulier-Sotto – Secrétaire Général Adjoint : P. Goussé
Trésorière : D. Champlong – Trésorière Adjointe : I. Nicodème ; H. Pourquier

**Formulaire à adresser Mme Danielle Champlong, Trésorière**
**Merci de joindre une photo format pièce d'identité (*pour les nouveaux adhérents*)**

***APPEL A COTISATION Année 2017***

*1ère inscription SFL ☐ ou Réinscription ☐*

***Mme☐ Mr ☐*** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

***Prénom :*** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

***Date de Naissance :*** |_|_| |_|_| |_|_|_|_| **à**

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

***Profession :*** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

***Adresse :*** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

***CP :*** |_|_|_|_|_| ***Ville :*** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

***Pays :*** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

***Tél :*** |3|3| |(0)|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

***Courriel :*** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

à inscrire **très lisiblement SVP +++**

***Parrainage(s) :*** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

***Si vous souhaitez ne plus adhérer à la SFL, merci de m'en informer par courrier ou par mail***

*- Un reçu vous sera adressé après réception de votre chèque.*
*- Votre reçu de cotisation 2017 à jour vous sera demandé à l'entrée de nos réunions.*

***MONTANT DE LA COTISATION : 35.00€***
***RÈGLEMENT A L'ORDRE de la S.F.L. à envoyer à Madame Danielle Champlong, Trésorière de la SFL***

***Coordonnées de la Trésorière :***
Madame Danielle Champlong
17 avenue du Chesnay
78170 La Celle Saint Cloud
***tél : 06 11 72 57 99***
***tresoriere.sfl@orange.fr***