



ASSOCIATION BRIE CHAMPAGNE de la PHARMACIE HOSPITALIERE

COTISATION 2021

Je soussigné(e) :

Nom, prénom :

Fonction :

e.mail :

Adresse professionnelle :

Téléphone :

Renouvelle mon adhésion à l'ABCPH

Adhère à l'ABCPH

Signature :

Bulletin à compléter et à renvoyer **avec un chèque de 15 € à l'ordre de l'ABCPH**

à :

Philippe GEREVIC

Trésorier ABCPH

Centre Hospitalier Geneviève de Gaulle Anthonioz
1 rue Albert Schweitzer - CS10001 - 52115 Saint-Dizier

Conformément à la réglementation en vigueur, les informations saisies vous concernant dans le fichier de l'ABCPH vous sont accessibles individuellement et rectifiables sur simple demande écrite ; elles ne sont utilisées que dans le cadre du fonctionnement de l'ABCPH