

Informations Adhérent

Nom des titulaires
Pharmacie
Adresse
Code postal Ville
Téléphone Fax
Email
Numéro CPAM
Numéro SIREN

*Pour vous permettre de découvrir notre action,
profitez d'une réduction sur la première année d'adhésion*

Nous Vous Proposons

<input type="checkbox"/> Adhésion FSPF seule	610€ par an 305€ par an
<input type="checkbox"/> Adhésion et Abonnement Pour recevoir la revue Pharmaciens de France	706€ par an 401€ par an

Pour adhérer

- Je retourne ce bulletin complété par courrier à Mme MARCILLY Claire - PHARMACIE D'ARLANDE 2 RUE DU LEVANT 26140 ANNEYRON
- soit par mail à syndicatpharmaciens26@fspf.fr
- Je joins un chèque à mon bulletin ou je peux choisir d'effectuer un virement avec le RIB **FR76 1027 8089 0700 0202 7490 149**