



BULLETIN D'INSCRIPTION ou de RENOUELEMENT DE COTISATION

Première inscription

(En cas de 1^{ère} inscription, joindre votre CV détaillé ainsi qu'un courrier du membre de l'ANOCEF qui vous parraine).

Renouvellement

Médecin Spécialité :

Chercheur Thème de recherche :

Personnel paramédical / Chercheur non statutaire

NOM :

Prénom :

Adresse professionnelle :

.....
.....

 Fax

Email

Désirez-vous figurer dans le mailing de diffusion de l'AnOcef Oui Non

Merci de préciser tout changement d'adresse email

Montant de la cotisation

Médecin/Chercheur **40€**

Personnel paramédical / Chercheur non statutaire **15€**

Bulletin à transmettre avec la cotisation 2010* à :

Martine LIONNET

Secrétariat Neurologie B - Hôpital neurologique
59, Bd Pinel - 69677 BRON
Tél. : 04 27 85 54 60 - Fax : 04 72 35 76 33
martine.lionnet@chu-lyon.fr

(Règlement par chèque à l'ordre de l'AnOcef)*