



Imprimez, remplissez le formulaire ci-dessous et faites nous le parvenir, **Accompagné de votre chèque** à l'ordre de " Association AVML", à l'adresse suivante :

ASSOCIATION AVML
Service de Médecine Interne et Maladies Vasculaires
Hôpital Saint Eloi
80 avenue Auguste Fliche
34295 MONTPELLIER cedex 5

Nous vous confirmerons votre adhésion par courrier

✂-----

Bulletin d'Adhésion 2017

Association Vivre Mieux le Lymphoedème (A.V.M.L)

(Association loi 1901)

Merci de remplir ce bulletin (de façon lisible) même si vous êtes un ancien adhérent, afin de tenir notre fichier à jour

Nom.....	Prénom :	
Adresse :		
.....		
Code postal :	Ville :	Profession:
Téléphone Fixe:	Portable :	Date de Naissance
E-mail (seulement si vous le consultez régulièrement):		
Si vous souhaitez recevoir tous les documents AVML (comptes rendus, convocations, etc...) uniquement par email , cochez cette case <input type="checkbox"/>		

Lymphoedème :	Primaire	<input type="checkbox"/>	Secondaire	<input type="checkbox"/>
Membre :	Inférieur	<input type="checkbox"/>	Supérieur	<input type="checkbox"/>
Adhérent :	Nouvel adhérent	<input type="checkbox"/>	Ancien adhérent	<input type="checkbox"/>

Cotisation :	<input type="checkbox"/> Cotisation annuelle minimale	12 Euros
	<input type="checkbox"/> Cotisation de soutien	25 Euros
	<input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur	à votre appréciation

Joindre un chèque et envoyer le tout à :
Vivre Mieux le lymphoedème –
Service de médecine interne Hôpital St Eloi
80 Ave A. Fliche, 34295 Montpellier cedex 5
Tél : 04 67 33 70 53 (Mardi Matin) - Email : secretariat_avml@yahoo.fr

Date et signature :

--