**BULLETIN D'INSCRIPTION AU REPLAY DU SID4**

Nom :

Prénom :

Téléphone mobile :

Adresse professionnelle :

Adresse mail :

Association FFFCEDV :

Bulletin à retourner à :

 **Mme Joana ALMEIDA**

 **Assistante de la FFFCEDV**

 **Maison de la Dermatologie**

 **10 , Cité Malesherbes , 75009 Paris**

avec un chèque à l'ordre de la FFFCEDV

□ 150 €uros

□ 75 €uros pour les retraités

□ 30 €uros pour les Internes et Chefs de clinique

Si vous avez besoin de renseignements complémentaires, vous pouvez vous adresser à Joana par mail à fffcedv2@gmail.com ou par téléphone au 01 34 61 85 81