



World Alliance Against Antibiotic
Resistance

Bulletin d'Adhésion Année civile 2016

Nom :
(en cas de personne morale indiquer également le représentant)

Prénom :

Profession :

Adresse Professionnelle :

Domicile :

Téléphone

E-mail :

Personne Physique, cotisation annuelle 30 € en chèque à l'ordre de AC-de-BMR à joindre au Bulletin d'adhésion.

Personne Morale, Montant de la cotisation annuelle 100 € minimum à l'ordre de AC-de-BMR en chèque à joindre au Bulletin d'adhésion.

Fait à

Le

Signature

**Bulletin à retourner, accompagné de votre chèque à
AC-de-BMR c/o JPH 4 Ter avenue Charles de Gaulle, 92100 Boulogne-Billancourt**

**Siège Social : Service Réanimation Polyvalent, Hôpital Saint Joseph, 185 rue Raymond
Losserand, 75014 Paris**