

**Prénom & NOM:** .....

=====

***Ne remplir qu'en cas de première adhésion***

**Date de naissance :**

**Diplôme obtenu en lien avec la Santé publique vétérinaire :**

Doctorat vétérinaire :

Doctorat universitaire :

Diplôme d'ingénieur :

Autre (préciser) :  .....

**Date d'obtention :** .....

**École ou faculté l'ayant délivré :** .....

**Comment avez-vous connu le Réseau?:** .....

=====

***Ne remplir qu'en cas de nouvelle adhésion ou de changement***

**Secteur d'activité :** .....

**Employeur :** .....

.....

=====

***Ne remplir qu'en cas de nouvelle adhésion ou de changement***

**Adresse de correspondance :** .....

.....

**Téléphone portable :** .....

**Mél :** .....

=====

**Choix d'adhésion 2013 :**

Membre actif tarif normal: 50 €

Membre actif tarif étudiant : 12,50 €

Membre actif tarif jeunes (non étudiants) moins de 30 ans : 30 €

Membre actif bienfaiteur : montant non limité: ..... €

=====

**Date:**

**Signature:**

*renvoyer ce document avec votre chèque (ordre:Réseau de santé publique vétérinaire) à :*

*Jacqueline DUNCAT*

*Ministère de l'agriculture, de l'agroalimentaire et de la forêt*

*Secrétariat Général*

*78 rue de Varenne*

*75349 PARIS 07 SP*