

Association loi 1901 n°SIREN 528 485 816

Prénom et NOM:

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?:

Secteur d'activité :

Employeur :

Adresse de correspondance :

Téléphone portable :

Mél :

Choix d'adhésion 2017 :

Membre actif tarif normal: 30 €

Membre actif tarif étudiant : 10 €

Membre actif tarif jeunes (non étudiants) moins de 30 ans : 20 €

Membre actif bienfaiteur : montant non limité >30 €

Date:

Signature:

Paiement:

- soit par chèque à l'ordre de Réseau de Santé Publique Vétérinaire, envoyé au trésorier (adresse ci-dessous)

- soit, seulement pour les membres déjà inscrits, par virement direct sur le compte du RSPV : n° IBAN FR76 3000 3037 8800 0372 6598 642