

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