

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 2020 :

☐ 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

Renvoyer ce document à M. Jean-Pol PETER, Trésorier RSPV, :

Par courrier : 2 rue Henri Cheneaux 13008 MARSEILLE

Par courriel : jpolpet@wanadoo.fr