

Bulletin d'adhésion 2024

A ne remplir qu'en cas de nouvelle adhésion ou de changement de coordonnées (adresse, mail ou affectation)

NOM, Prénom :

Date de naissance :

Diplôme obtenu en lien avec la Santé publique vétérinaire :

Doctorat vétérinaire : ☐

Doctorat universitaire : ☐

Diplôme d'ingénieur : ☐

Autre (préciser) :

Date d'obtention :

Ecole ou faculté l'ayant délivré :

Comment avez-vous connu le réseau ? :

Secteur d'activité :

Employeur :

Adresse de correspondance :

Téléphone portable :

Mél professionnel ou personnel (de préférence) :

Choix d'adhésion 2024:

- ☐ Membre actif tarif normal : 30,00 €
- ☐ Membre actif tarif étudiant : 10,00 €
- ☐ Membre actif tarif jeunes (non étudiant) moins de 30 ans : 20,00 €
- ☐ Membre actif bienfaiteur : montant non limité supérieur à 30,00 €

Date :

Signature :

Paiement :

- soit par chèque à l'ordre de Réseau de Santé Publique Vétérinaire, envoyé au trésorier (adresse ci-dessous) ou par virement direct sur le site du RSPV par le lien <https://www.reseau-sante-publique-veterinaire.com/sinscricreadherer-au-rspv>
- soit, seulement pour les membres déjà inscrits, par virement direct sur le compte du RSPV : n° IBAN FR76 3000 3037 8800 0372 6598 ou par le lien direct sur le site indiqué ci-dessus

Renvoyer ce document à M. Bernard FORM, Trésorier RSPV, 10 rue Edmond Roger, 75015 PARIS