



## BULLETIN DE COTISATION ANGIONORD

- Règlement par chèque, TARIF PLEIN -

Merci d'adresser votre règlement de **75 euros** accompagné de ce bulletin à notre trésorier :

**Monsieur le Docteur Marc Gras**  
**314, avenue de la Polonia**  
**62110 Hénin Beaumont**

Vous êtes le Docteur : \_\_\_\_\_

Votre adresse postale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre téléphone (fixe et/ou mobile) : \_\_\_\_\_

Votre Email : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature :