



Association des Pharmaciens Hospitaliers de  
Bourgogne - Franche-Comté  
Service Pharmacie  
Fondation Hôtel Dieu  
175 Rue Foch - 71200 Le Creusot

Le Creusot, le 6 Février 2008

## APPEL A COTISATION 2008

Conformément aux statuts de l'association, la cotisation 2008 s'élève à :

Pharmacien Hôpital ou Clinique :	40 €
Interne en pharmacie :	15 €

*Cette cotisation vous permettra notamment de participer librement aux journées de formation.*

Votre aimable règlement, par chèque libellé à l'ordre de l'APHBFC, sera accompagné du bulletin d'adhésion ci-dessous et envoyé à la trésorière de l'association :

**Nathalie GARNIER**  
**Pharmacienne**  
**CHU DIJON - DMS et Pansements**  
**BP N° 77908**  
**21079 DIJON Cedex**

Dès réception de votre cotisation, un reçu vous sera envoyé.

---

***A renvoyer à : Nathalie GARNIER Pharmacienne , CHU DMS et Pansements  
BP N° 77908 21079 DIJON Cedex***

Je, soussigné(e):

Mme, Mlle, M

NOM :

PRENOM :

QUALITE :

Adresse professionnelle :

Téléphone :

Fax :

**Email :**

Acquitte ma cotisation à l'APHBFC pour l'année 2008

Date :

Signature