

## Bulletin d'Adhésion Année 2009

NOM.....Prénom.....

Adresse professionnelle.....

.....

.....

Téléphone.....Télécopie.....

Email.....

Titre.....

### ADHÈRE A LA S.F.P.C. EN TANT QUE :

*Merci de cocher la case*

	<b>Membre Actif Senior*</b>	<b>Membre Actif Junior**</b>	<b>Membre associé***</b>
<b>SFPC / 1 an</b>	46 EUR	15 EUR	155 EUR
<b>SFPC / 3 ans</b>	120 EUR		
<b>SFPC + ESCP / 1 an</b>	90 EUR	25 EUR	
<b>SFPC + ESCP / 3 ans</b>	216 EUR		

\* Université, Hôpital, Officine et membre d'une Institution

\*\* Etudiants, Internes, Assistants, Attachés et Résidents

\*\*\* Industriels, Autres

Le règlement doit être libellé à l'ordre du Trésorier de la Société Française de Pharmacie Clinique et adressé à :

#### **Marie-Claude Bongrand**

Trésorier - adjoint de la SFPC

CHU Conception - Service Pharmacie

147 Bd Baille - 13385 MARSEILLE Cedex 05

Un bulletin d'inscription au format PDF est [téléchargeable ici](#).

*SFPC : Association loi 1901*

*Siège social : Pharmacie – Hôpital Haut-Levêque – Avenue Magellan 33604 PESSAC Cedex*

*Tél : 05 57 65 64 95 - Fax : 05 57 65 64 59 - Web : <http://www.adiph.org/sfpc/>*

*ESCP : <http://www.escpweb.org/> - email : [info@escpweb.org](mailto:info@escpweb.org)*