



DEMANDE D'ADHESION A L'APHAL

Coordonnées professionnelles :

NOM :

PRENOM :

FONCTION :

ETABLISSEMENT :

SERVICE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

CEDEX :

TELEPHONE :

IMPORTANT : merci d'écrire très lisiblement votre courriel afin de continuer à recevoir nos invitations et d'**informer le référent cotisation de l'APHAL (ci-après) en cas de changement de mail.**

COURRIEL :

Désire adhérer à l'APHAL au titre de l'année civile

Règlement de 30 € uniquement par chèque à l'ordre de l'APHAL accompagné de ce bulletin à :

Guillaume Meyer
Service Pharmacie
Centre Hospitalier d'Erstein
13 route de Krafft
67150 Erstein
guillaume.meyer@ch-erstein.fr

Pour retirer votre nom de notre fichier, adresser un mail à l'adresse figurant ci-dessus. L'APHAL est une association loi 1901 dont le siège est la Pharmacie du Centre Psychothérapique de Nancy (CPN) 1 Rue Dr Archambault, 54520 Laxou.

Site : <https://www.adiph.org/blog-des-associations/aphal-association-des-pharmaciens-hospitaliers-d-alsace-et-de-lorraine>