**Appel à Cotisation – Année 2020**

###### **A renvoyer avec le paiement à :**

**Véronique LELONG-BOULOUARD**

Service de Pharmacologie

CHU de CAEN Normandie

Avenue de la Côte de Nacre

CS 30001

14 033 Caen cedex 9

veronique.boulouard@unicaen.fr

Fax +33 (0)2 31 06 46 73

Nom, Prénom :

Titre Universitaire ou HU ou H ou autre :

Adresse Professionnelle :

Code postal, Ville :

N° de Téléphone :

N° de Fax :

**E-mail**:

**(TRÈS IMPORTANT : méthode unique de diffusion des informations)**

**Montant de la cotisation**

Membre Adhérent : [ ]  PU-PH : 40 € [ ]  MCU-PH, PHU, AHU, PH : 30 €

Membre Bienfaiteur : [ ]  Droit d'entrée : 500 € [ ]  Cotisation Annuelle : 50 €

Membre d'Honneur : [ ]  Dispensé de cotisation

*(Art 6. des Statuts) Sont Membres d’Honneur et dispensés de cotisations, par décision du Conseil d'Administration, les anciens Présidents de l'Association et les Professeurs de Pharmacologie étant ou ayant été Président du CNU de la discipline.*

**Mode de paiement**

[ ]  Par chèque bancaire à établir à l'ordre de **CNPM (de préférence)**

[ ]  Par Bon de commande (nom et adresse du ou des cotisants)

[ ]  Souhaite recevoir une attestation de paiement de la cotisation

**N’hésitez pas à communiquer ce document à nos plus jeunes collègues**