

VOTRE COTISATION EST ESSENTIELLE À L'AMIF

Cotisation

1 an: 50 €

Cotisation étudiant

1 an: 25 €

N.B: Chèque accompagné d'une photocopie de la carte étudiant.

Dons : _____ €

Nom _____ Prénom _____ Retraité OUI NON
Adresse _____
Cp _____ Ville _____ Spécialité _____
Année de thèse _____ Tél _____ Fax _____
Email _____ Date _____
Signature

Le chèque à l'ordre de l'AMIF est à adresser au trésorier, Dr Benjamin Houta - 4, Villa Marcès - 94160 Saint-Mandé

Votre cotisation est valable du 1er janvier au 31 décembre 2018

www.amif.com - contact@amif.com

A rounded rectangular box intended for the donor's signature.