APECADI

Association pour la Prévention et l'Enseignement dans le Cadre de la Douleur et de l'Immunité



Adhesion form

Complete the following form and send it with your funds, in order to complete your subscription.

APECADI
534 Chemin de La Croutz
81640 Le Ségur - France

Formule choisie : ❍ Dicothème — 100 € ❍ Dicothème + multimédia — 150 €

Les montants sont fixés par le bureau de l'APECADI. Règlement par chèque à l'ordre de l'APECADI ou par virement.

Politeness _____

Name _____

First name _____

Company name * _____

Address _____

_____

_____

Zip Code _____ **City** _____

Country _____

Email address _____

Username ** _____

Amount _____

Hereby, I agree to comply to APECADI association statutes and its rules.

J'accepte que l'APECADI conserve mes données pour la gestion de mon adhésion.

At .....

On ..... / ..... / .....

Signature

* Only for compagnies
** Galette identifier, if applicable