

RivaRance

Réseau de santé cardiovasculaire du secteur sanitaire n°6 de Bretagne

Bulletin d'adhésion 2010

Nom : _____ Prénom : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Téléphone : Fixe : _____ Portable : _____

Adresse électronique : _____

Fax : _____

*Bulletin à retourner au secrétariat de l'association, accompagné d'un chèque de 10 €
à l'ordre de « Association RivaRance »*

Association RivaRance

siège social : Centre Hospitalier St Malo.

secrétariat : 1, rue Henri Dunant 35800 Dinard

tél : 02.99.16.88.47 - Fax : 02.99.16.88.80 – Mail : contact@rivarance.com