

BULLETIN D'ADHESION
au
COLLEGE DES GYNECOLOGUES ET OBSTETRICIENS D'ALSACE
Année 2025

NOM :

PRENOM :

A réglé la somme de 30 Euros par Chèque / Espèces

Le ____/____/2025

A conserver

.....
NOM :

PRENOM :

PROFESSION :

ADRESSE PROFESSIONNELLE : Tél :

Email :

Réglé la somme de : 30 Euros par Chèque / Espèces

Le ____/____/2025

A renvoyer à Dr KUTNAHORSKY Richard PFME Pasteur 2
39 avenue de la Liberté
68024 Colmar