LST / HST |__|__|__|__|__|__| |__|__|

SOCIETE DE KINESITHERAPIE DE REANIMATION

Association à but non lucratif (Loi 1901), déclarée le 13 novembre 1989

Bulletin d'adhésion et abonnement à la revue réanimation.

Année civile 2012.

(remplir en lettres majuscules)

☐Mme ☐M. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de Naissance : |__|__| - |__|__| - |__|__|

Adresse personnelle.

Adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Pays : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse professionnelle.

Etablissement : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Service : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Pays : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

adresse mail indispensable

e. mail : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Options : A- 25 euros, tarifs préférentiels aux formations organisées par la SKR ainsi qu'au congrès annuel organisé par la SRLF et la SKR + accès à la documentation de la SKR sur le site www.skrea.fr .

B- 60 euros, idem option A + version électronique de la revue réanimation (8 numéros par an.

C- 76 euros, idem option B + version papier de la revue réanimation.

(entourer l'option choisie)

Date et signature :

Etablir le chèque à l'ordre de : "Société de Kinésithérapie de Réanimation" en toutes lettres.

Virement :

Crédit lyonnais Vaugirard code banque 30002, code guichet 00447 numéro de compte 0000431074X clé rib 19

IBAN : FR27-3000-2004-4700-0043-1074-X19 CRLYFRPP.

Retourner à : **M. BOURGES Patrick, 141 rue de Lourmel, 75015 PARIS.**

V|__|__|__| S|__|__|__| K|__|__| |__|__| |__|__|