



CELLULAIRE ET TISSULAIRE
Association Loi 1901

Président: J.J. LATAILLADE (Clamart)

Vice-Président : H. ROUARD (Paris)

Secrétaire Général : B. PIGNON (Reims)

Secrétaire Adjointe : D. BENSOUSSAN (Nancy)

Trésorier : F. BOULANGER (Lille)

Trésorier Adjoint : F. POUTHIER (Besançon)

Conseillers :

E. HARDY (Brest)

J. LARGHERO (Paris)

A.C. MENDES (PARIS)

S. OLIVERO (Nice)

N. PIARD (Angers)

M. PRAT (TOURS)

FORMULAIRE D'ADHESION

Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

Etablissement :

Adresse :

.....

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Télécopie :

e-mail :

Souhaite devenir membre de la SFBCT

Merci de retourner ce document accompagné du règlement à l'ordre de la SFBCT à

**Docteur Fabienne POUTHIER
Trésorière Adjointe de la SFBCT
EFS Bourgogne Franche Comté
1 Boulevard Flemming
25000 BESANCON**

- Le montant de la cotisation annuelle est fixé à **30 euros**.
- En cas de règlement par virement, merci de retourner ce document avec la mention « *Règlement par (indiquer l'origine du virement)* » **et de vous assurer que le virement soit clairement identifié avec le nom du cotisant.**

Référence du compte de la SFBCT :

Caisse d'Épargne BOURGOGNE FRANCHE-COMTE

N° 12135-00300-04870929869-87

Siège Social: TOURS

Adresse Postale : SFBCT - Docteur Bernard PIGNON - Unité de Thérapie Cellulaire

Hôpital Maison Blanche - 51092 REIMS Cedex

Internet : <http://sfbct.free.fr>

N° SIREN : 481 343 135 N° SIRET : 481 343 135 00010