



AMPRA

APPEL A COTISATION 2012

Le nombre d'adhérents conditionne notamment la représentation de notre spécialité dans les organismes de F.M.C.

NOM :

PRENOM :

ADRESSE:

TEL:

FAX:

Email:

adhère à l'AMPRA et verse (chèque à l'ordre de AMPRA) :

30 euros **MPR hospitaliers ou salariés**

15 euros **MPR libéraux ou internes**

A adresser à :

Dr France HELLER

151, rue du Tondu

33000 BORDEAUX

(un reçu vous sera envoyé)