

- Fiche d'adhésion -

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président : Docteur M. LAUXEROIS

Vice Présidents : Docteur R. COLAMARINO, Monsieur David GASPARD RODRIGUES

Trésorier : Docteur A. COUSTES DURIEUX

Trésorier adjoint : Dr A. VIEUX ROCHAS

Secrétaire : Docteur C. ROCHE-GUEGANNO

Secrétaire adjoint : Dr C. CAMPAGNE

Membres : Madame A. MENUT, Monsieur le Professeur P. CLAVELOU, Monsieur C. COLLANGE,
Madame F. DE CORNELISSEN, Monsieur P. REY.

COMITE DE PILOTAGE

Président : Monsieur le Professeur P. CLAVELOU

Membres : Madame AZEN, Monsieur J.R. CAVELIER, Madame M. CHALCHAT BONAMY, Monsieur le Docteur R. COLAMARINO, Monsieur C. COLLANGE, Madame le Docteur A. COUSTES DURIEUX, Madame D. CREGUT LAUVERGNE, Madame F. DE CORNELISSEN, Madame le Docteur P. GIVRON, Madame D. LAGARDE, Monsieur le Docteur M. LAUXEROIS, Monsieur le Docteur M. MAILLET-VIOUD, Monsieur le Docteur J. NESME, Monsieur P. REY, Monsieur le Docteur L. RIEU, Madame le Dr C. ROCHE, Madame C. VIDECOQ.

Je soussigné(e) : NOM PRENOM

Spécialité : Médecin (préciser)
 Profession paramédicale (préciser)
 Autre (préciser)

Secteur libéral → N° URSSAF

Salarié (e)

exerçant à (adresse professionnelle complète):
.....

N° de téléphone : N° de fax :

E Mail :

**déclare adhérer au Réseau Auvergnat sur la Sclérose en Plaques
(RESEAU SEP AUVERGNE)**

Le montant de la cotisation s'élève à **10 euros**, que vous voudrez bien régler par chèque à l'ordre du Réseau SEP Auvergne.

Date :

Signature :

**A retourner au : Réseau SEP Auvergne
73 avenue du Mont Dore
63110 BEAUMONT**