



Siège Social : CETD Hôpital Pierre WERTHEIMER
Groupement Hospitalier Est, 59 Bd Pinel 69677 BRON
Mail : secretariat.saradol@gmail.com

Appel à Cotisation 2026

Adhésion annuelle à l'association **15 €**
à régler par virement bancaire

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE :

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	07339	00020289101	78	EUR

Titulaire du compte (Account Owner)
SOCIÉTÉ AUVERGNE RHÔNE ALPES
D'ÉTUDE DE LA DOULEUR

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1027	8073	3900	0202	8910	178

La cotisation vous donnera accès à tous les événements programmés sur l'année qui seront gratuits sauf la Journée Paramédicale de janvier et la Journée Régionale de juin.

Merci d'envoyer le bulletin d'inscription joint par mail au secretariat

Nom :

Prénom :

Profession :

Établissement :

Service :

Adresse postale :

Adresse mail :

N° de portable :