SARADOL
Société Auvergne Rhône-Alpes de la Douleur

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

Appel à Cotisation 2027

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

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE :

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Titulaire du compte (Account Owner)
SOCIETE AUVERGNE RHONE ALPES
D'ETUDE DE LA DOULEUR

Identifiant national de compte bancaire - RIB

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

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 secrétariat secretariat.saradol@gmail.com ou Mme ARBIOL evelyne.arbiol@gmail.com

---

Nom :
Prénom :

Profession :
Établissement :
Service :
Adresse postale :
Adresse mail :
N° de portable :