

## APPEL DE COTISATION 2018

(A conserver comme reçu fiscal)

**120 euros** (12 euros Etudiants) par chèque à l'ordre de l'ARMV-RP à envoyer au  
**Dr Lise SERRIE** trésorière de l'ARMV-RP **5, rue des Ecoles, 93600 AULNAY SOUS BOIS**

A conserver

Réglé le

par chèque bancaire ou postal N°

ou régler directement votre cotisation par le lien [Paypal](https://www.paypal.com)

[www.armv-rp.org](http://www.armv-rp.org)

Déjà inscrit sur le site, n'oubliez pas de mettre à jour votre compte pour valider vos modifications  
d'adresses email et postale **POUR RECEVOIR NOS APPELS AUX REUNIONS EMAIL ET COURRIERS**

✂

**FICHE A RENVOYER AVEC VOTRE COTISATION DANS TOUS LES CAS SI VOUS REGLEZ PAR  
CHEQUE**

Si l'adresse à laquelle vous souhaitez recevoir votre courrier est différente de celle du chèque, merci  
de nous le préciser.

Si vous êtes étudiant Joindre la photocopie de la carte d'étudiant (cotisation réduite à 12 euros)

NOM :

Prénom :

E-mail (réception appel de réunion) :

Adresse (réception vote) :

Tél.(s) :

Année de qualification en Angiologie :

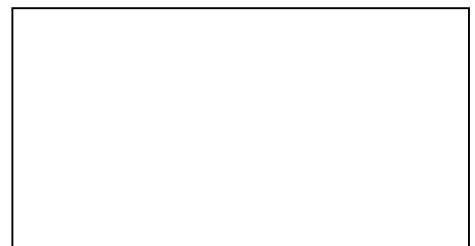
Si vous cotisez à une autre ARMV dans laquelle désirez-vous être titulaire ? ou si vous êtes  
hospitalier:

Précisez que vous êtes **membre associé** : oui (à entourer)

**SI VOUS NE VOUS ÊTES JAMAIS INSCRIT SUR LE SITE INTERNET : INSCRIVEZ VOUS  
CHOISIR INSCRIPTION PUIS OPTION REGLEMENT PAR CHEQUE  
Ou ABONNEMENT ANNUEL ARMV-RP par PAYPAL**

[armv-rp.org](http://armv-rp.org)

Déjà inscrit sur le site, n'oubliez pas de mettre à jour votre compte pour valider vos modifications  
d'adresses email et postale **POUR RECEVOIR NOS APPELS AUX REUNIONS EMAIL ET COURRIERS**



Cachet professionnel