

Année 2024

Nom Prénom

Profession

Type d'exercice Entreprise Inter-entreprises Autre (à préciser)
 Fonction Publique Fonction Hospitalière

Coordonnées personnelles :

Adresse

Ville

Code Postal

Tél

E-mail

Coordonnées professionnelles :

Employeur

Adresse

Ville

Code Postal

Tél

Fax

E-mail

Adresse à utiliser pour la correspondance personnelle professionnelle

Je règle la cotisation annuelle de 60,00 euros pour l'année 2024

Règlement à libeller à l'ordre de l'IUSTE et à adresser avec le présent bulletin au siège social de l'Institut dont l'adresse est mentionnée en pied de page.

complété à , le 2024
Signature