



# BULLETIN D'ADHESION

*Exemplaire Adhérent*

Association : Réseau de Santé MIDI Pyrénées Sclérose En Plaques

Adresse : 3 rue Lavoisier 31700 BLAGNAC

Téléphone : 05.62.74.18.79 - Fax : 05.62.74.17.52 - E-mail : [contact@mipsep.org](mailto:contact@mipsep.org) - Site : [www.mipsep.org](http://www.mipsep.org)

**Adhérent :**

M.....  
Profession : .....N° Ordre : .....  
Adresse d'Activité : .....  
.....  
Téléphone..... E-mail .....

**Montant de l'Adhésion :** 5 €uros

**Durée de l'adhésion :** 1 AN

**Date d'adhésion :** ...../...../2006

L'adhésion implique le respect des statuts et de la Charte à la disposition de l'adhérent au siège de l'Association

Signature du Président de l'Association MIPSEP  
Dr Michel BENAZET

Signature de l'Adhérent



# BULLETIN D'ADHESION

*Exemplaire Réseau*

Association : Réseau de Santé MIDI Pyrénées Sclérose En Plaques

Adresse : 3 rue Lavoisier 31700 BLAGNAC

Téléphone : 05.62.74.18.79 - Fax : 05.62.74.17.52 - E-mail : [contact@mipsep.org](mailto:contact@mipsep.org) - Site : [www.mipsep.org](http://www.mipsep.org)

**Adhérent :**

M.....  
Profession : .....N° Ordre : .....  
Adresse d'Activité : .....  
.....  
Téléphone..... E-mail .....

**Montant de l'Adhésion :** 5 €uros

**Durée de l'adhésion :** 1 AN

**Date d'adhésion :** ...../...../2006

L'adhésion implique le respect des statuts et de la Charte à la disposition de l'adhérent au siège de l'Association

Signature du Président de l'Association MIPSEP  
Dr Michel BENAZET

Signature de l'Adhérent