



Bulletin d'adhésion 2019

À renvoyer accompagné obligatoirement du règlement correspondant à :

Julien MICHEL - Trésorier SFEROV

80 rue Péreire 78100 SAINT GERMAIN EN LAYE

Tel : 01 34 51 31 33 . @ : julien_michel@hotmail.fr

- NOM et Prénom :
- Inscrit à l'Ordre des Vétérinaires sous le numéro * :
- Adresse professionnelle* :
-
-
- Tél : • Fax :
- E-mail (écrire très lisiblement SVP) :

La liste des inscrits à la SFEROV pour l'année en cours est consultable sur le site web :

www.sferov.org, cela permet à chacun de pouvoir vérifier l'état de sa cotisation. (aucun reçu n'étant prévu, sauf demande expresse). Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient visibles sur le site web veuillez nous le préciser :

- Coordonnées visibles : OUI NON
- Année d'obtention du CESOV, ou mention du diplôme équivalent * :
- Je soussigné Dr certifie avoir pris connaissance des statuts de la SFEROV (consultables sur le site web : www.sferov.org) m'engage à payer la cotisation de l'année 2019 qui s'élève à : 65 €. Règlement à l'ordre de la SFEROV.

Signature :

À conserver pour votre comptabilité :

Adhésion SFEROV pour 2019, payée le (65 €)

Chèque n°., Banque :

La TVA n'est pas récupérable sur ces règlements.