**Par courrier :**

Nous vous prions de nous retourner **le coupon** ci-joint accompagné du **chèque de règlement de votre cotisation** au trésorier à l’adresse suivante :

**Cabinet du Dr ZAATAR**

**3 rue Paul Jozon**

**77130 MONTEREAU-FAULT-YONNE**

*Pour faciliter l’envoi de votre reçu merci de compléter le document attenant à ce courrier.*

**Pour les règlements par virement bancaire** :

Compte **FR76 3008 7338 6200 0207 4900 132**

Dans le cas d’un paiement par virement, les documents : bulletin d’adhésion et reçu peuvent être adressés par mail au [cerrof@gmail.com](mailto:cerrof@gmail.com).

**BULLETIN D’ADHESION CERROF 2020**

* **Nom, prénom**
* **Adresse**
* **Mail**
* **Profession**

*Pour les étudiants, merci de produire une copie de la carte d’étudiant de l’année en cours*

**ATTESTATION DE VERSEMENT DE COTISATION 2020**

**Mme / M**

**A versé la somme de 50 € : cinquante euros**

**Au titre de l’adhésion à l’association CERROF 2020**