GROUPE LASER
De la SFD
Lasers et technologies apparentées

COTISATION MEMBRE CORRESPONDANT 2019

Bordereau à joindre à votre règlement

Vos coordonnées

Nom :..... **Prénom :**.....

Spécialité : Dermatologie et vénéréologie.....

Adresse professionnelle : .....

.....

Code Postal :..... **Ville** :.....

Pays :.....

Tel : ..... **Portable :**.....

E mail (écrire lisiblement) : .....

Dans un souci de respect de l'environnement, toutes les communications du Groupe Laser se font par e-mail.

Pensez à mettre à jour vos informations personnelles dans « **Mon Profil** » dans l'espace membres du site www.groupelasersfd.com.

Votre pratique du Laser :

Votre tranche d'âge : ❒ <30 ans ❒ 31-40 ans ❒ 41-50 ans ❒ 51-60 ans ❒ >60 ans

Depuis quand pratiquez-vous le laser ? ❒ <3 ans ❒ > 3 ans ❒ > 10 ans

Quelle est votre pratique du laser ? :

- ❒ **cicatrice**
- ❒ **détatouage**
- ❒ **épilation**
- ❒ **excès graisseux**
- ❒ **pigmentaire**
- ❒ **relâchement**
- ❒ **rides**
- ❒ **vasculaire**
- ❒ **vulvo-vaginal**

Machine(s) utilisée(s) :

.....

Commentaires / Précisions sur votre activité :

.....

Paiement de votre cotisation

❍ **S'acquitte de la cotisation du Groupe Laser pour l'année 2019, soit : 120 euros :**

❍ Par **chèque bancaire** en Euros, établi à l'ordre du « Groupe Laser de la S.F.D »

❍ Par **virement bancaire** – ajouter 25 € de frais de virement – coordonnées bancaires sur demande à secretariat@groupelasersfd.com

Date et signature :

❍ Par **carte bancaire**
Type de carte : ❑ Carte Bancaire ❑ Visa ❑ Mastercard ❑ American Express
N° carte bancaire (16 chiffres) /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
Date d'expiration : /__/__/__/__/ Code sécurité : /__/__/__/ (3 derniers chiffres inscrits au dos de la carte)

❍ **S'acquittera de la cotisation lors du congrès des Journées Parisiennes du Laser (7-8 juin 2019)**

❍ **Je souhaite recevoir les newsletters du Groupe Laser**

❍ **Je ne souhaite pas recevoir les newsletters du Groupe Laser**, je préfère les consulter dans mon espace membre sur le site web www.groupelasersfd.com

INFORMATIONS IMPORTANTES :

➔ Un justificatif de paiement et votre carte de membre vous seront adressés par E-MAIL dès réception de votre souscription.

➔ La validité de votre adhésion court du 1er janvier au 31 décembre 2019.

Secrétariat :
GROUPE LASER - Amélie GOUMONDIE
1 bis, rue de l'Avenir - 33520 BRUGES
Tel : 06 63 14 70 93 – Email : secretariat@groupelasersfd.com