GROUPE LASER de la SFD

Lasers et technologies apparentées

COTISATION MEMBRE CORRESPONDANT 2017

Bordereau à joindre à votre règlement

Vos coordonnées

Nom :.....**Prénom :** .....

Spécialité : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

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

Pays : .....

Tel : ..... **Fax :** .....

E mail (écrire **lisiblement**) : .....

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

Pensez également à mettre à jour vos informations personnelles
sur « **Mon Profil**» dans l'espace membres du site web. 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 exercez-vous ? ❒ <3 ans ❒ > 3 ans ❒ > 10 ans

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

Quelle est votre pratique du laser ? :

❒ **vasculaire** ❒ **détatouage** ❒ **excès graisseux**
❒ **pigmentaire** ❒ **cicatrice** ❒ **épilation**
❒ **rides** ❒ **relâchement**

Machine(s) utilisée(s) :

.....

Commentaires / Précisions sur votre activité :

.....

Paiement de votre cotisation

❍ **S'acquitte de la cotisation du Groupe Laser pour l'année 2017, 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
❍ Par **carte bancaire** – CB/Visa ou Eurocard Mastercard uniquement

N° carte bancaire (16 chiffres) /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Date d'expiration : /__/__/__/__/

Code sécurité : /__/__/__/ (3 derniers chiffres inscrits au dos de la carte)

Date et signature :

❍ **S'acquittera de la cotisation lors du congrès des Journées Parisiennes du Laser (9-10 juin 2017)**

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 2017.

Secrétariat : **Groupe Laser – Amélie Goumondie – 81, Bd Pierre Ier – 33110 Le Bouscat**
Tel : 33 6 63 14 70 93 – Fax : 33 5 56 42 44 12 – email : secretariat@groupelasersfd.com.

Siège : Société Française de Dermatologie – 25, Rue de la Boétie – 75008 Paris – N° Siret : 434 492 575 0031 – N° TVA intra : FR79 434 492 575