collectif hôpital santé publique sud yvelines

Ass. Loi 1901: N°RNA : W782009680

Bulletin d'adhésion 2021

Nom :..... Prénom :.....

Adresse postale :.....

Mail :..... Téléphone :.....

Profession (facultatif) :.....

Je verse une cotisation de 10 € liquide ou chèque au nom de Collectif HSPSY ☐