



## BULLETIN D'ADHESION 2023

NOM .....

PRENOM.....

PROFESSION.....

TEL. :                                  E-mail :.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....

Cotisation à taux plein soit 50 €

Cotisation à taux réduit soit 25 € (retraité, étudiant...)

Si vous préférez régler par carte bancaire ne remplissez pas ce formulaire, rendez-vous directement sur notre site : <https://rambam-france.fr/adhesion>

Sinon, merci de régler votre cotisation

- Soit par virement : FR76 1020 7003 1922 2111 9901 602
- Soit par chèque à l'ordre RAMBAM FRANCE,

Dans les deux cas, renvoyez ce bordereau complété à Rambam France :

Email : [hannouns@hotmail.com](mailto:hannouns@hotmail.com)

Ou

**RAMBAM FRANCE**  
**Dr HANNOUN Sylvie**  
**29 av Henri Barbusse**  
**93290 Tremblay en France**

Une attestation de règlement vous sera adressée dès réception.

Dr Sylvie HANNOUN  
Présidente

