

BULLETIN D'ADHESION 2026

NOM

PRENOM.....

PROFESSION.....

TEL. : E-mail :

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....

- ☐ ☒ Cotisation à taux plein soit 70 €
☐ Cotisation à taux réduit soit 35 € (retraité, étudiant...)

Merci de régler votre cotisation

- Soit par virement : FR76 3000 4009 7700 0100 1390 701
- Soit par chèque à l'ordre RAMBAM 93,
- Soit en ligne : www.rambam-france.fr

Dans les deux cas, renvoyez ce bordereau complété au trésorier :

Email : hannouns@hotmail.com

ou

RAMBAM 93
Dr HANNOUN Sylvie
29 av Henri Barbusse
93290 Tremblay en France

Une attestation de règlement vous sera adressée dès réception.

La Trésorière
Dr Sylvie HANNOUN

