

*Association de Fourvière pour la formation continue en gérontologie  
des médecins et professionnels de santé*  
Hôpital de Fourvière  
8 rue Roger Radisson - 69005 LYON  
Tél 04.72.57.30.01

**BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION A.F.F.C.G  
pour le programme 2011/2012**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Si vous voulez que les informations vous soient adressées par messagerie, merci de  
nous indiquer votre adresse e-mail : .....

Je souhaite être :

Membre adhérent et je règle par chèque libellé à l'ordre de l'Association A.F.F.C.G,  
ma cotisation annuelle de **20 euros** dont 10 seront reversés à l'UNAFORMEC,

Je ne souhaite pas être membre.

Date : .....

Signature :