



Fiche d'adhésion

Je soussigné Mr/Mme.....

Profession

Adresse professionnelle.....

Résident au n°avenue/rue.....

Commune.....Ville.....Pays.....

Après avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur de la Société Congolaise de Néphrologie, accepte d'adhérer en qualité de

Je m'engage à promouvoir l'Association, à respecter et faire respecter ses Statuts et Règlement Intérieur ainsi qu'à défendre ses intérêts.

Fait à, le.....

Noms et Signature

Contact du Membre

Téléphone.....

E-mail

Autres