

**Présidente du réseau**

Dr. Corinne FLOCH

**Trésorière**

Dr. Catherine EGOROFF

**Secrétaire**

Mr. Victor PROST

**Vice-Présidentes**

Dr. Nathalie COULON

Dr. Véronique KESSELER

Mme Pantéa MASK FERRY

**Trésorière-Adjointe**

Dr. Catherine CRENN-HEBERT

**Secrétaire-Adjointe**

Mme Marie-Pierre COUETOUX

## BULLETIN D'ADHÉSION A TITRE INDIVIDUEL

**Montant de la cotisation 2019 : 10 €**

**Nom\*** : .....

**Prénom\*** : .....

**Profession\*** : Gynécologue-Obstétricien

Psychiatre

Psychologue et Psychothérapeute

Pédiatre

Médecin Généraliste

ORL

Sage-femme

Profession paramédicale

Autre spécialité médicale  : .....

Autre  : .....

**Diplôme(s) complémentaire(s)\* :**

Echographiste enregistré dans les Hauts-de-Seine

Autre  : .....

**Mode d'exercice\*** : Libéral

Salarié

**Conventionnement\*** : Secteur 1

Secteur 2

**Adresse professionnelle 1 \*** : .....

**Adresse professionnelle 2 \*** : .....

**Code postal\*** : ..... **Ville\*** : .....

**Ville(s) d'exercice** : .....

**Téléphone 1** : ..... **Téléphone 2** : .....

**E-mail** : .....

J'accepte que mes coordonnées professionnelles soient diffusées dans l'annuaire du réseau PERINAT 92 ?

Oui

Non

Je souhaite recevoir la newsletter du réseau PERINAT 92 ?

Oui

Non

Règlement par : Chèque à l'ordre de **PÉRINAT 92**

Espèces

\* **Mention obligatoire**

**SIGNATURE :**