



## AU SERVICE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

### BULLETIN D'ADHÉSION UTIP ASSOCIATION DE SEPTEMBRE 2014 À SEPTEMBRE 2015

Montant de l'adhésion annuelle pour la période de septembre 2014 à septembre 2015 :

**Titulaires** : 100€ / **Adjoints** : 65€ / **Préparateurs** : 60€

**Étudiants** : gratuit (votre enregistrement auprès de nos services est indispensable afin de recevoir toutes les communications sur les soirées et autres actions de l'association)

**Autres** : 60€ (tout autre professionnel de santé, retraités...)

#### ETAT CIVIL

M.  Mme  Melle

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Pharmacien titulaire  Pharmacien adjoint  Autre (préciser) : .....

N° Ordre : ..... / ..... N° RPPS : ..... (sur la carte ordinale)

Je possède une carte UTIP  OUI  NON

#### ADRESSE PROFESSIONNELLE (POUR LES MULTI EMPLOYEURS, SI POSSIBLE INDIQUER LA DERNIÈRE OFFICINE)

Nom de la pharmacie : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

e-mail pharmacie : ..... @ .....

N° AM officine : ..... 2 ..... (sur le tampon de l'officine)

#### ADRESSE PERSONNELLE

Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

e-mail personnel : ..... @ .....

Bulletin à renvoyer accompagné du règlement à :  
UTIP Association - 28, rue Saint Dominique - 75007 PARIS

Pour tout renseignement appeler le 01 45 55 26 76 ou s'adresser à [adhesion@utip-association.org](mailto:adhesion@utip-association.org)  
Adhésion en ligne sur [www.utip-association.org](http://www.utip-association.org)

Merci de renseigner avec soin votre adresse e-mail, vous y recevrez à réception de votre règlement  
le reçu pour votre comptabilité et les invitations aux rendez-vous de l'UTIP.

L'adhésion UTIP est valable sur tout le territoire.