



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
Adhésion en ligne sur 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.