

Nom :		
Prénom :		
Profession :		
Institution :		
Spécialité :		
Grade :		
N° CIN :	Date et lieu :	
Téléphone (Portable/fixe) :		
Email :		
Adresse :		
Paiement des frais d'adhésion : 30 dinars.		
<input type="checkbox"/> Espèce	<input type="checkbox"/> Chèque*	<input type="checkbox"/> Virement bancaire*
(*) Le justificatif de paiement est à transmettre avec ce formulaire		
<b><u>Cadre réservé au comité directeur</u></b>		
Date et signature		

Date et signature de l'adhérent