

---

## **Cotisation 2010**

### **BULLETIN D'INSCRIPTION**

à retourner dès réception accompagné d'un chèque de **80 € (10 € pour les internes)** correspondant :

- Cotisation Collège
- Cotisation Fédération Nationale des Collèges de Gynécologie Médicale

*libellé à l'ordre de : C.G.M.M.P.*

**à renvoyer au Dr R. LECAT : 1, Avenue Agostini - 13260 Cassis**

**E-mail : lecatr@yahoo.fr**

Le Docteur :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : ..... e-mail : .....

Spécialité : .....