

COTISATION 2017

M. Mme NOM : Prénom :

Adresse professionnelle complète:

.....
.....

Téléphone : Téléphone personnel:

Email : Email personnel:.....
(indispensable pour la diffusion d'informations actualisées et la réception de *Regard sur la Biochimie*)

Adresse personnelle
.....

MONTANTS DE COTISATION (€)

	Personne physique*		Personne morale**
	(avant le 20/02/2017) (après le 20/02/2017)		(bon de commande)
Tarif de base :	70	80	100
Tarifs réduits uniquement sur présentation d'un justificatif			
Jeune chercheur (- 35 ans) :	35	40	60
Etudiant (- 30 ans) en master, doctorat :	20	25	50
Retraité :	45	50	

* Entourez le montant correspondant à votre cotisation.

** La cotisation personne morale s'applique au **membre qui fait acquitter sa cotisation par un organisme public ou privé par bon de commande, chèque ou virement.**

La cotisation étant nominative, il est important de mentionner le nom et prénom de la personne qui cotise.

Règlement

- Chèque à l'ordre de la SFBBM
- Bon de commande. N°SIRET: 784 281 818 00038
- Virement à la BANQUE POSTALE
IBAN: FR25 2004 1000 0101 7482 6J02 025
BIC: PSSTFRPPPAR

Merci d'envoyer au secrétariat de la SFBBM cette fiche de cotisation remplie, accompagnée de votre règlement