**Bulletin individuel d’adhésion 2018**

**Nom et prénom :** .................................................................................................................

**Discipline :**

- Clinique .........................................................................................................

- Fondamentale ...............................................................................................

- Autre fonction ................................................................................................

**Adresse :** ............................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

**Code Postal :** ……………………

**Ville :** …………………………………………….

**Pays :** ..................................…………………………………………………………..

**Téléphone :** ……………………

**E-mail :** .................................................................................................................

(Merci de nous informer si votre adresse email change en cours d’année)

**ADHÉSION :** Je désire adhérer en qualité de (rayer la mention inutile) :

- Membre titulaire : 40 €

- Membre étudiant/post-doctorant : gratuit *(fournir un justificatif)*

**RÈGLEMENT**

Je joins un chèque libellé à l’ordre de la ***Société Française de Myologie*** d'un montant de 40 € ou j’effectue un virement bancaire de 40 € (demander le RIB de la SFM à Rémi Mounier), correspondant à ma cotisation pour l'année 2018.

Date et signature :

Bulletin individuel d'adhésion à retourner à :

remi.mounier@univ-lyon1.fr

ou

Rémi MOUNIER -Trésorier de la SFM

Institut NeuroMyogène

CNRS UMR 5310 - INSERM U1217 - Université de Lyon

8 Avenue Rockefeller

F-69008 Lyon

*N.B. Bulletin à photocopier et diffuser à toute personne intéressée*