



Groupe de Recherche Alzheimer Presbyacousie

BULLETIN D'ADHESION – MEMBRE ADHERENT

Pour devenir membre adhérent du G.R.A.P.

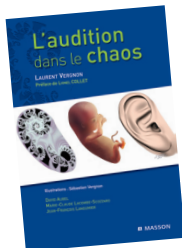
Merci de remplir le bulletin ci-dessous et de le retourner avec votre cotisation de 15€, par chèque, à l'ordre du G.R.A.P. à :

G.R.A.P. - C/o Siemens Audiologie - B.P. 40 – 93201 Saint Denis Cedex

NOM*	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Laboratoire	<input type="text"/>		
Adresse personnelle *	<input type="text"/>		
Code postal*	<input type="text"/>	Ville* et pays	<input type="text"/>
Date et lieu de naissance	<input type="text"/>		
Nationalité	<input type="text"/>	Profession	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Télécopie	<input type="text"/>
E-mail*	<input type="text"/>		

*Champs obligatoires

J'ai bien noté que vous me ferez parvenir un exemplaire de l'ouvrage **«L'audition dans le chaos»**, à réception de ma cotisation.



Date et signature

N.B. : Les statuts de l'association sont disponibles sur simple demande adressée au G.R.A.P.