



SOCIÉTÉ MÉDITERRANÉENNE FRANCOPHONE DE CANCÉROLOGIE

Centre Hospitalier Universitaire Saint-Louis

1, avenue Claude Vellefaux

75010 PARIS

BULLETIN D'ADHÉSION

NOM : Prénoms :

Date de Naissance : Sexe : Nationalité :

Titre : Fonction :

Spécialité :

Service/Département :

Institution :

Adresse Professionnelle :

Région/Etat :

Ville :

Code Postal :

Pays :

Téléphone (avec indicatif) : Portable :

Fax : E-mail :

Participation à l'adhésion :

20 € l'année (Médecin, Enseignants, Chercheurs titulaires)

Règlement par chèque à l'ordre de la SMFC à faire parvenir par courrier à la **SMFC, Hôpital Saint-Louis, 1 avenue Claude Vellefaux, 75010 Paris**

Bulletin d'adhésion à renvoyer à la SMFC :

Par mail à : naima.bedairia@sls.aphp.fr ou par fax au **00 33 1 42 49 48 11**