



SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE DE LA MÉDITERRANÉE LATINE

SFPML

Le Président

Paul Chambon

Conditions d'adhésion

Pour faire partie de la SFPML en tant que **membre actif**, il faut :

- remplir la demande d'adhésion ci-dessous
- être parrainé par un membre de la SFPML et agréé par le bureau
- avoir la nationalité française et être titulaire du diplôme de Pharmacien

Pour devenir **membre associé**, il faut être francophone et également titulaire du diplôme de Pharmacien

Cotisation annuelle (2023)

- Membres actifs : 35 euro
- Membres associés : 35 euro

Les membres de la SFPML bénéficient de droits d'inscription privilégiés aux congrès et reçoivent *La Lettre* pour les informer de la vie de la SFPML.

Bulletin de demande d'adhésion

en tant que : Membre actif
 Membre associé

NOM et Prénom

Date et lieu de naissance

Diplôme de Pharmacien obtenu à (Pays & Ville).....

Année d'obtention du diplôme

Profession actuelle (ou antérieure, si retraité(e)).....

Lieu d'exercice de la profession (si non retraité).....

Adresse actuelle

.....

Adresse mail

N° de Téléphone Fixe/Portable.....

A retourner à l'adresse de la SFPML : 52 avenue Clémenceau-69230 Saint Genis Laval

Tel/fax 04 78 56 01 53 - Mail : paul.chambon@yahoo.fr