



DEMANDE D'ADHÉSION À LA FFCD INSCRIPTION 2017



DEMANDE D'ADHÉSION À LA FFCD SPÉCIAL PARRAINÉ



DEMANDE D'ADHÉSION À LA FFCD PRÉLÈVEMENT

Je souhaite adhérer à la FFCD Je renouvelle mon adhésion à la FFCD

Je règle par :

 Prélèvement automatique Par chèque bancaire / chèque postal de 30 € à l'ordre de la FFCD

Mes coordonnées :

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle :

.....

.....

Tél : Fax :

Email :

Numéro RPPS :

J'accepte que mes coordonnées soient en ligne sur le site Internet de la

FFCD : Oui Non Spécialité : Anatomopathologiste Chirurgien Gastroentérologue Oncologue Radiologue Radiothérapeute

Autre :

Type d'exercice : CHU CH Centre Anticancéreux

Autre :

Adresser cette feuille au :

CRGA de la FFCD, Faculté de Médecine
7, Bd Jeanne d'Arc, BP 87900 - 21079 Dijon Cedex.
Tél. : 03 80 39 34 86 - Fax: 03 80 38 18 41
Email secrétariat : coralie.devorsine@u-bourgogne.fr
Internet : www.ffcd.fr

A découper suivant les pointillés et à envoyer

INSCRIPTION GRATUITE POUR LES ANNÉES 2017 ET 2018

Parrainé par :

Je souhaite adhérer à la FFCD

Mes coordonnées :

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle ou personnelle :

.....

.....

Tél : Fax :

Email :

Numéro RPPS :

J'accepte que mes coordonnées soient en ligne sur le site Internet de la

FFCD : Oui Non Spécialité : Anatomopathologiste Chirurgien Gastroentérologue Oncologue Radiologue Radiothérapeute

Autre :

Type d'exercice : CHU CH Centre Anticancéreux

Autre :

Adresser cette feuille au :

CRGA de la FFCD, Faculté de Médecine
7, Bd Jeanne d'Arc, BP 87900 - 21079 Dijon Cedex.
Tél. : 03 80 39 34 86 - Fax: 03 80 38 18 41
Email secrétariat : coralie.devorsine@u-bourgogne.fr
Site Internet : www.ffcd.fr

A découper suivant les pointillés et à envoyer

Je m'engage à retourner le mandat de prélèvement SEPA, signé, qui me sera adressé par la FFCD à réception de ce bulletin d'adhésion rempli. Par ce mandat, vous autoriserez la FFCD à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte annuellement.

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR ZZZ 556 663

► Désignation du compte :

IBAN :

Code BIC :

► Titulaire du compte :

Nom :

Adresse personnelle :

.....

Code postal :

Ville :

► Établissement teneur du compte :

Nom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Date et signature

Merci de JOINDRE UN RIB, RIP ou RICE

FÉDÉRATION FRANCOPHONE DE CANCÉROLOGIE DIGESTIVE

Site Internet : <http://www.ffcd.fr>

Président : J-F. Seitz - Vice-Présidents : R. Faroux - O. Bouché

Secrétaire Général : T. Aparicio - Secrétaire Adjoint : J-M. Phelip

Secrétaire aux Relations Internationales : J. Taïeb

Treasorier : C. Lepage

Directrice du CRGA : C. Girault