



ANTARES

ASSOCIATION POUR LE DEVELOPPEMENT
ET LE RAYONNEMENT DE LA PHARMACIE HOSPITALIERE

BULLETIN d' ADHESION 2009

En adhérant à ANTARES, vous aurez accès aux stages de formation, vous poursuivrez les actions d'une équipe de pharmaciens hospitaliers.

 écrire en MAJUSCULES

NOM: _____ Prénom: _____

Fonction: _____

Adresse

Professionnelle: _____

Téléphone: _____ Télécopie: _____

Email : _____

Adhère à l'association ANTARES pour un montant de cotisation 2009 de **20 euros**.

 Le règlement libellé à l'ordre d'ANTARES et le bulletin d'adhésion sont à retourner à:

Annick MOULSMA
Service de la Pharmacie
CENTRE HOSPITALIER DE SAINT CYR
rue J.B. Perret
69450 SAINT CYR AU MONT D'OR