



SOCIÉTÉ IVOIRIENNE DE PATHOLOGIE

- SIPath -

www.sipath-ci.org



FICHE D'ADHESION

JE PRENDS L'ENGAGEMENT DE RESPECTER SCRUPULEUSEMENT
LES STATUTS ET LE REGLEMENT INTERIEUR DE LA SIPath.

NOM :

PRENOMS :

TITRE :

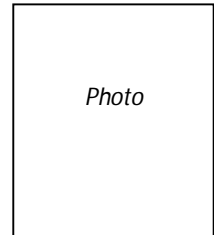
UFR/ FACULTE/DEPARTEMENT :

QUALITE ⁽¹⁾ :

COÛT D'ADHESION :

COÛT DE COTISATION ANNUELLE :

TELEPHONE ET MAIL :/.....



N.B. : Apposer une photo d'identité couleur récente sur la fiche d'adhésion.

....., le/...../.....

Adhérent (e)

Le Président de la SIPath

Signature

Signature et cachet

⁽¹⁾ Préciser si vous êtes membre d'honneur, actif, associé ou junior.