

Nom : .....

Prénom : .....

N° Adeli : ..... ou RPPS : .....

Adresse : .....

E-mail : .....

Tél. : .....

### TARIFS

Membres SOP : 5 050 €; non membres : 5 250 €; acompte : 1250 €

(Adhésion à la SOP en 2016 : 99 €)

Accepteriez-vous que vos coordonnées soient communiquées à nos partenaires?

Oui

Non