



Association des Amis du Patrimoine Médical de Marseille (A.A.P.M.M.)



Tél. : 04 91 74 51 71 - Courriel : yves.baille@ap-hm.fr

Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

Courriel :

COTISATION 25 euros

DON

TOTAL : _____

Chèque à l'ordre de l'A.A.P.M.M (Association des Amis du Patrimoine Médical de Marseille)

Marseille, le

Signature

Bulletin à retourner complété et accompagné de votre chèque à :

Association des Amis du Patrimoine Médical de Marseille
Hôpital Salvator - 13274 MARSEILLE CEDEX 09