

## Bulletin d'inscription

Madame /\_/ Monsieur /\_/ Mademoiselle /\_/

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Spécialité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### **MODE DE REGLEMENT**

/\_/ CHEQUE BANCAIRE (Libellé du chèque à l'ordre de la Société Marocaine de Rhumatologie).

/\_/ Virement bancaire (Compte Crédit Du Maroc n° 021 810 0000 192 015 02400 589)