# BULLETIN D’ADHÉSION APNP C:\Users\annie_2\Downloads\APNP Logos\APNP Logo.png

[Site : www.apnp-association.com](http://Site :%20www.apnp-association.com) Adresse mail : mail.apnp@gmail.com

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Prénom : | Fonction : |
| Service : | Hôpital (centre de l’APNP) : |
| Mail : |
| Je viens de régler ma cotisation par : ם virement ם chèque |

***Adhère à l’APNP Association des Personnels en Néphrologie Pédiatrique pour l’année 2025***

## Montant de la cotisation 2025 : 20 euroS

Bulletin et règlement par chèque à envoyer à: **Nathalie GADIER - 9 Rue Paul Verlaine - 94410 SAINT MAURICE**

Ou envoi du bulletin par mail et virement sur compte de l’APNP :

**RIB - Banque : 10278 Guichet : 06122 N° compte : 00020354301 Clé : 49 Devise : EUR Domiciliation : CCM Saint Maurice**

**IBAN FR76 1027 8061 2200 0203 5430 149 - BIC CMCIFR2A**

# BULLETIN D’ADHÉSION APNP C:\Users\annie_2\Downloads\APNP Logos\APNP Logo.png

Site : www.apnp-association.com Adresse mail : mail.apnp@gmail.com

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Prénom : | Fonction : |
| Service : | Hôpital (centre de l’APNP) : |
| Mail : |
| Je viens de régler ma cotisation par : ם virement ם chèque |

***Adhère à l’APNP Association des Personnels en Néphrologie Pédiatrique pour l’année 2025***

## Montant de la cotisation 2025 : 20 euroS

Bulletin et règlement par chèque à envoyer à: **Nathalie GADIER - 9 Rue Paul Verlaine - 94410 SAINT MAURICE**

Ou envoi du bulletin par mail et virement sur compte de l’APNP :

**RIB - Banque : 10278 Guichet : 06122 N° compte : 00020354301 Clé : 49 Devise : EUR Domiciliation : CCM Saint Maurice**

**IBAN FR76 1027 8061 2200 0203 5430 149 - BIC CMCIFR2A**

Le montant de l’inscription aux Journées Nationales de L’APNP est réduit pour les adhérents APNP