



BULLETIN ADHESION CPTS VIVEVAL



NOM :
Prénom :
Lieu d'exercice :
Adresse Mail :
Téléphone :

Le montant annuel de l'adhésion s'élève à 40€ pour 2024.
Paiement par chèque bancaire, accompagné du bulletin d'adhésion ci-joint. A l'ordre de : CPTS
VIVEVAL.

A envoyer à :

CPTS VIVEVAL
2 Chemin du docteur ESCUDIE
24510 VAL DE LOUYRE ET CAUDEAU