

DEVENIR MEMBRE

Appellatif : Mr
 Mme

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

N° :

Ville :

Code Postal :

Mail :@.....

Tél :

- Je souhaite devenir membre je suis greffé (e)
 je suis en attente de greffe
 Je souhaite devenir membre sympathisant (non greffé)

- Je m'engage à virer le montant de la cotisation annuelle qui s'élève à 20€ sur
le compte IBAN **BE34 0013 7212 2590**
BIC GEBABEBB

- Adressez ce formulaire au Président de Hépatotransplant
F.GERARD, avenue Blonden 70, 4000 Liège
Dès réception de votre paiement nous activerons votre accès aux rubriques
réservées aux membres.
- Pour ceux qui ne possèdent pas d'adresse mail : imprimez-le, complétez-le
et adressez-le à F.GERARD, avenue Blonden70, 4000 Liege