



# BULLETIN D'ADHESION CESTMed 2015

*Bulletin à compléter et à nous retourner avec le règlement de l'adhésion (15€)*

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Ville : ..... Code Postal : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Date d'adhésion : .....

---

CESTMED

Avenue du Palais de la Mer - BP 106 - 30240 LE GRAU-DU-ROI - Tél. : 04.66.51.57.57 / 06.24.47.51.55

E-mail : [contact@cestmed.org](mailto:contact@cestmed.org) - Site internet : [www.cestmed.org](http://www.cestmed.org)