



**Onfoc65.com**

**BULLETIN DE COTISATION :**

Le Docteur.....

Adresse : .....

.....

e.mail :.....

adhère à l'Onfoc 65 et règle sa cotisation de **20,00** € pour l'année 2010

Bulletin de cotisation et chèque à retourner à :

Onfoc 65, 15 cours Gambetta 65000 TARBES

e.mail : [contact@onfoc65.com](mailto:contact@onfoc65.com)