

Faire un don exceptionnel au GERES

Don /Soutien GERES pour un montant de : _____

Adhérer au GERES (cochez la case de votre choix)

- Adhésion simple (personnels soignants) : **50 euros** Autre montant :
- Adhésion hôpitaux, cliniques : **200 euros** Autre montant :
- Adhésion bienfaiteur (fabricants, instituts...) : **1000 euros** Autre montant :

MODE DE REGLEMENT (cochez la case de votre choix)

- PAR VIREMENT BANCAIRE :** **PAR CHÈQUE À L'ORDRE DU GERES :**

SOCIETE GENERALE IBAN: FR76 3000 3040 6000 0372 6292 601 Code banque Code guichet N° compte Clé RIB 30003 04060 00037262926 01 BIC-ADRESSE SWIFT: SOGEFRPP	Adresse postale du GERES : (Adressage des courriers) Association LE GERES Chez Madame Dominique ABITEBOUL 39 Rue Truffaut 75017 Paris
--	---

IDENTIFICATION (cochez la case de votre choix)

PERSONNE PHYSIQUE

PERSONNE MORALE*

Personne physique et référent personne morale :

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Tél. mobile : ____/____/____/____/____

Structure/Organisme : _____

Code postal : _____

Raison sociale* : _____

Forme juridique* : _____

Email : _____@_____

Tél. fixe : ____/____/____/____/____

Adresse : _____

Ville : _____

Je souhaite recevoir les newsletters du GERES :

Fait à _____ Le : ____/____/____

OUI

NON

Signature adhérent ou représentant :