

BULLETIN D'ADHÉSION

À retourner en interne à l'Amicale GM ou par courrier postal à Amicale du personnel
CHU - 58 rue Montalembert - 63000 Clermont-Ferrand



Nom _____ Prénom _____

Service _____

Établissement _____

Téléphone mobile ou personnel | | | | | | | | | |

Adresse mail personnelle professionnelle
