

**Conseil Français**  
de Réanimation  
**Cardio-pulmonaire**



**Renouvellement d'adhésion**

N° d'adhésion : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

**Précisez les changements d'adresse, s'il y a lieu :**

Adresse professionnelle : .....

Tel : ..... Fax : ..... e-mail : .....

Adresse personnelle : .....

Tel : ..... Fax : ..... e-mail : .....

Cotisation 2010 : **20 €**

Cotisation 2011 : **20 €**

À verser en chèque bancaire à l'ordre de :

***Conseil Français de Réanimation Cardio-pulmonaire (CFRC)***

À envoyer à l'adresse suivante :

**CFRC • Docteur Caroline TELION**  
**10 rue Charles Floquet**  
**92120 Montrouge**