



Site: <http://www.sofpod.org>

SOFPOD  
40 rue du Bac  
94480 ABLON SUR SEINE

## Bulletin d'inscription

Madame     Mademoiselle     Monsieur     Docteur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

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

Tél : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Pédicure Podologue     Etudiant     Podo-orthésiste     Médecin     Chirurgien

Autre  .....

### Adhésion SOFPOD 2010:

Cotisation: 20 €

Cotisation étudiant: 10 €

**Les étudiants doivent joindre à leur inscription un certificat de scolarité.**

Veillez établir le règlement de l'adhésion à la **SOFPOD** par chèque à l'ordre de **SOFPOD** et l'envoyer par courrier à :

SOFPOD  
Gabriel HOCQUEMILLER  
40 rue du Bac  
94480 ABLON SUR SEINE