



**ASSOCIATION URBAN**  
URBAN - 7 rue du 11 novembre, 14000 CAEN  
Tél : 02.31.34.18.12

[www.urban-basse-normandie.org](http://www.urban-basse-normandie.org)  
[contact@urban-basse-normandie.org](mailto:contact@urban-basse-normandie.org)

## BULLETIN D'ADHÉSION 2012

**Nom d'exercice** : .....

**Prénom** : .....

**Adresse\*** :

*Personnelle* : .....

*Professionnelle* : .....

**Téléphone\*** :

Fixe personnel : ...../...../...../...../.....

Fixe professionnel : ...../...../...../...../.....

Portable : ...../...../...../...../.....

**Mail** : .....@.....

*(écrire votre adresse mail lisiblement)*

---

**Année de Thèse** : |\_|\_|\_|\_|\_|

**Statut** :

- Interne (Co-Adhésion SIMBAN)
- Remplaçant non-thésé
- Remplaçant thésé
- Médecin installé depuis moins de 5 ans
- Médecin installé depuis plus de 5 ans
- Chef de Clinique
- Médecin salarié
- Autres précisez : .....

**J'ADHÈRE A L'ASSOCIATION URBAN ET VERSE LA SOMME DE ..... €** (minimum 1 C, soit 23 euros), règlement par chèque établi à l'ordre d'URBAN.

**CO-ADHERENT URBAN /SIMBAN VERSE LA SOMME DE ..... €** (minimum 12 euros), règlement par chèque établi à l'ordre d'URBAN.

Fait à ..... le .....

**SIGNATURE** :

**Avec nos remerciements**

\* merci de préciser au moins une adresse et un numéro de téléphone