



BULLETIN D'ADHESION Etudiant

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM :

PRENOM :

Année d'étude :

PHOTO

Adresse :

.....

Téléphone : Portable : Fax :

E-mail :

Merci de nous retourner ce bulletin accompagné d'un **chèque de 10€**
à l'ordre de l'AEPIC

Association des Etudiants en Pharmacie option Industrie de Clermont-Ferrand (AEPIC)

Faculté de Pharmacie – 28 Place Henri Dunant – 63001 Clermont-Ferrand

Téléphone / Fax : 04.73.17.80.57 – Email : aepic@u-clermont1.fr – Site web : <http://aepic.aepic.free.fr>