



## BULLETIN D'ADHESION Industriel - Universitaire

Madame  Mademoiselle  Monsieur

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

Année de promotion : .....

PHOTO

**DOMAINE D'ACTIVITE :** .....

Fonction : .....

**NOM DE L'ENTREPRISE :** .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Portable : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Merci de nous retourner ce bulletin accompagné d'un **chèque de 30€**  
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](mailto:aepic@u-clermont1.fr) – Site web : <http://aepic.aepic.free.fr>