

Demande d'adhésion au Groupement des Pédiatres Vaudois (GPV)

Coordonnées

Titre :

Nom :

Prénom :

Adresse privée :

Adresse professionnelle :

Courriel professionnel :

N° de téléphone professionnel :

N° de téléphone secret * :

N° de téléphone privé (facultatif) :

N° de portable * :

Date :

Signature :

Le GPV communique avec ses membres par courriel. Si vous avez deux adresses mail, prière d'indiquer celle à laquelle vous désirez recevoir les informations.

Merci de joindre à cette demande votre CV et une courte lettre de motivation.

* Le numéro de téléphone secret et le numéro de portable sont à usage interne uniquement et n'apparaîtront pas dans la liste publique des membres.