



B@cterionet Inscription 2008
**Biologistes autres que ceux de B@cterionet :
hospitaliers, francophones, étrangers.....**

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom:

Prénom:

Fonction:

Adresse :

.....

.....

Code postal: Ville: Pays:

Tél: FAX:

Courriel:

Prix de l'abonnement annuel : 50 Euros

Modalités:

1/ chèque bancaire (ordre de l'Agent Comptable - Université Paris Descartes)

2/ virement à la réception de la facture.

Domiciliation: TPRGFIN PARIS SIEGE Titulaire du Compte: UNIVERSITE PARIS V

Code Banque 10071	Code Guichet 75000	N° Compte 00001005791	Clé RIB 70 70
----------------------	-----------------------	--------------------------	------------------

Contact :

Faculté de Pharmacie Paris Descartes - Département de Formation continue

4, avenue de l'Observatoire - 75006 PARIS

Tél : 01 53 73 99 10 ou 15 19 Fax: 01 43 29 57 16

Courriel: formation.continue@pharmacie.univ-paris5.fr