

**Cotisation 2018 à la SFP**



**: 100 €**

**Cotisation étudiant, retraité ou membre partenaire : 50 €**

**Abonnement 2018 à la revue**



**France : 120 €**

**Étudiant : 55 €**

**Hors France : 140 €**

**Étudiant : 75 €**

**NOUVEAU !**

**Cotisation à la SFP + Abonnement à**



**: 200 €**

**Hors France : 220 €**

**Étudiant, retraité, partenaires : 95 €**

**Hors France : 115 €**

- ☐ Je renouvelle mon inscription à la « SFP » :
- ☐ Je paye mon inscription à la « SFP » et je m'abonne à la revue « PAV » :
- ☐ Je m'inscris et paye seulement mon inscription à la « SFP » :
- ☐ Je paye seulement mon abonnement à la revue « PAV » :

**Je règle**

- ☐ par chèque à l'ordre de : Société Française de Phlébologie

Payé le : \_\_\_\_\_ Chèque N° \_\_\_\_\_

- ☐ par virement bancaire au profit du compte de la S.F.P.

RIB FRANCE : 18206 00264 36612505001 20

IBAN ETRANGER : FR76 1820 6002 6436 6125 0500 120 BIC AGRIFRPP882

- ☐ par carte bancaire (Visa – Mastercard/Eurocard – American Express) :

N° de carte : \_\_\_\_\_

Nom du détenteur : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

N° d'identification complémentaire (3 derniers chiffres au verso de la CB ou 4 pour l'AMEX) : \_\_\_\_\_

- ☐ par le biais d'un paiement en ligne via le site [www.revue-phlebologie.org](http://www.revue-phlebologie.org)

Docteur : (cachet)

Signature :

Pour notre base de données, veuillez préciser les éléments suivants :

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

Spécialité : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## SFP membership 2018 Fee

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE  
PHLEBLOGIE : **100€**

Student, retired or partner membership fee: **50€**

## Subscription to the journal

**Phlébologie**  
ANNALES VASCULAIRES

France: **120€**

Student: **55€**

Outside France: **140€**

Outside France Student: **75€**

## NEW!

## SFP membership 2018 Fee + subscription to the journal

**Phlébologie**  
ANNALES VASCULAIRES : **200€**  
Outside France: **220€**

Student, retired, partners: **95€**

Student, retired, partner Outside France: **115€**

- ☐ I renew my registration to the "SFP" :
- ☐ I pay my registration to the "SFP" and I pay my subscription to the review "PAV" :
- ☐ I register and pay only my registration to the "SFP" :
- ☐ I pay only my subscription at the review "PAV" :

### I pay:

- ☐ By check payable to: French Society of Phlebology

Amount: \_\_\_\_\_ Check number \_\_\_\_\_

- ☐ By bank transfer in favor of the account of the S.F.P.

RIB FRANCE: 18206 00264 36612505001 20

IBAN FOREIGN: FR76 1820 6002 6436 6125 0500 120 BIC AGRIFRPP882

- ☐ By credit card (Visa - Mastercard / Eurocard - American Express):

Card number: \_\_\_\_\_

Name of the holder: \_\_\_\_\_

Expiration date: \_\_\_\_\_

Supplementary identification number/ last 3 digits on the back of the CC or 4 for the AMEX: \_\_\_\_\_

- ☐ Through online payment via [www.revue-phlebologie.org](http://www.revue-phlebologie.org)

Doctor: (stamp)

Signature:

For our database, please specify the following:

Birth date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

Specialty: \_\_\_\_\_

E-mail address: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_