

REVUE « LE MEDECIN RADIOLOGUE DE FRANCE »

BULLETIN D'ABONNEMENT 2019

à retourner à EDIRADIO
168 A, rue de Grenelle 75007 Paris

Médecins Radiologues non installés

Le Docteur (Nom) :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone : Fax :

Email :

Fonction : depuis le :

demande à être abonné à la revue papier « Le Médecin Radiologue de France » et à ses suppléments pour l'année 2019. Une version numérique est disponible sur simple demande.

Joindre un chèque de **150 Euros** à l'ordre d'EDIRADIO

Date :

Signature :