



Groupe Francophone de Cytogénomique Oncologique

(Association régie par la loi 1901)

Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

Fonction/Poste Hospitalier :

Spécialité :

Adresse Hospitalière :

.....

.....

Courriel :

Montant de la cotisation 2018 : 20€

Acceptez vous la diffusion de vos coordonnées professionnelles dans l'annuaire du GFCO (papier et site internet), rayer la mention inutile

Oui

Non

Modalité de paiement :

- **Chèque** à l'ordre de **Trésorier du GFCO** ;
- Adresse (pour l'envoi du chèque) :

Dr Alexander VALENT
Service de Cytogénétique/Pathologie Moléculaire
Dpt de Biologie et de Pathologie Médicales
GUSTAVE ROUSSY CANCER CAMPUS
114 rue Edouard Vaillant
94805 VILLEJUIF CEDEX

- **Virement bancaire**

Dans ce cas, merci d'envoyer par voie postale (cf. ci-dessus) ou par courriel, une copie de l'ordre de virement avec vos coordonnées pour qu'il n'y ait pas d'erreur d'affectation : alexander.valent@gustaveroussy.fr

Code banque : 30004

Indicatif : 01984

N° Compte : 00010036809

Clé : 95

IBAN : FR7630004019840001003680995

BIC : BNPAFRPPIVR