



## 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 2020 : 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