



GRUPE FRANÇAIS d'AUXOLOGIE

## BULLETIN D'ADHÉSION/BON DE COMMANDE

Je soussigné,

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....  
.....

Tél :

Fax :

E-mail : .....

Souhaite adhérer au Groupe Français d'Auxologie et verse ce jour ma cotisation de **20 euros TTC**

**Souhaite utiliser régulièrement** les nouvelles courbes du Groupe Français d'Auxologie et verse ce jour un don pour **nous aider à continuer à développer notre site. Merci pour votre aide.** Montant du don :

Souhaite recevoir « l'ATLAS d'Évaluation de la Maturation Squelettique du Dr. Michel Sempé » au prix de **100 euros TTC.**

Souhaite recevoir le logiciel MATUROS 4.0 CD Rom (version PC uniquement) au prix de **45 euros TTC.**

**MONTANT TOTAL TTC**

Ci joint mon règlement par :  chèque bancaire  postal  mandat lettre

Chèque à l'ordre de : *Groupe Français d'Auxologie*

Signature (Merci de garder une copie de ce bulletin à titre de reçu.):

**Bulletin à renvoyer à** (*Merci de garder une copie de ce bulletin à titre de reçu*)

Groupe Français d'Auxologie • Clinique du Val D'Ouest • 39 chemin de la VERNIQUE • 69130 ECULLY • FRANCE