



Association Nationale des Dessinateurs des Etablissements Hospitaliers Publics

www.andehp.asso.fr

Nom : Prénom : Année de naissance

Diplôme principal :

Grade actuel dans la fonction publique hospitalière (statut de décembre 2003)

Dessinateur Dessinateur Chef de Groupe Dessinateur Principal

Technicien Supérieur Hospitalier Autres :

Institution Hospitalière

Nom de l'Hôpital :

Direction ou service de rattachement :

Dénomination du service :

Adresse :

Code postal : Ville

☎ Poste : Fax :

E Mail :

Adresse de réception des informations et documents diffusés par l'Association (si différente de l'adresse si dessus). Et pour les retraités.

Adresse :

Code postal : Ville : ☎

Quel logiciel Utilisez-vous ?

J'adhère à l'Association Nationale des Dessinateurs des Etablissements Hospitaliers Publics. Je verse une cotisation de 20€ (131.19 francs)

A Le Signature

Cotisation 2010: 20 € (Assurance protection juridique comprise)

COTISATION RETRAITE 2010 : 15€

Envoyer ce présent bulletin d'adhésion ou sa photocopie accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de l'ANDEHP à :

OLIVIER SEILLIER
20 RUE PAUL LANGEVIN
APPART N°7
87000 LIMOGES
Tél : 05.55.05.69.71

Pour tous renseignements
seillier.olivier@wanadoo.fr