

Formulaire d'inscription

[télécharger le PDF](#)

**Je souhaite m'inscrire à 'l'Oxidative Stress College'**

*en tant que :*

Membre fondateur : .....cotisation annuelle 100€

Membre adhérent : .....cotisation annuelle 50€

Membre sympathisant : .....cotisation annuelle libre (en fonction des moyens)

J'accepte d'apparaître dans la liste des médecins adhérents au Collège, cette liste sera accessible sur les documents divulgués par le Collège auprès des acteurs reconnus du domaine, en particulier les assureurs 'santé' concernés (documents d'éditions tous supports, site internet dédié, etc ...).

J'accepte de recevoir l'enseignement continu qui sera délivré par le Collège, et de participer à d'éventuels travaux de recherche clinique.

*Prière de faire parvenir votre réponse et votre règlement libellé à : 'the Oxidative Stress College' au Dr Pierobon Couture*

*6 Place de la Madeleine*

*75008 Paris*

**Tampon professionnel :**

Adresse :

Adresse mail :

*Un récépissé vous sera envoyé par retour de courrier*