

**BULLETIN DE SOUSCRIPTION  
AU JOURNAL ASSOCIATIF\*****« ARAM MAGAZINE »****à compléter, signer et  
à renvoyer à**ARAM  
1003 Lausanne  
secretariat@aram-vd.ch**Nom** .....**Prénom** .....**Rue** ..... **No** .....**No Postal** ..... **Localité** ..... **Canton** .....

Téléphone .....

Courriel ..... @ .....

**Je désire souscrire à un abonnement annuel du journal associatif ARAM Magazine :** Abonnement journal ARAM Magazine (4 numéros / an) CHF 52.-*\*Attention, cet abonnement n'offre pas le statut de membre et ne donne pas accès aux prestations de l'ARAM, ni aux réductions qu'elle propose.**Pour adhérer en tant que membre, merci d'utiliser les bulletins d'adhésion disponible sur notre site internet**Assistante médicale            ➡    merci d'utiliser le formulaire "assistante médicale"  
Médecin, Centre médical, etc.   ➡    merci d'utiliser le formulaire "médecins"*Je souhaite également recevoir les informations et infolettres **par voie électronique**  oui       non

Remarque/proposition : .....

Lieu et date ..... **Signature** : .....**INTERNE**

(S.V.P. ne pas compléter)

Réception : ..... 20.....

Paiement effectué le ..... 20.....

Abonnement N° : .....

Remarque : .....