

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION AU JOURNAL ASSOCIATIF\*

« ARAM MAGAZINE »

à compléter, signer et  
à renvoyer à

ARAM  
1003 Lausanne  
secretariat@aram-romandie.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"*

Remarque/proposition : .....

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

### INTERNE

(S.V.P. ne pas compléter)

Réception : ..... 20.....

Paiement effectué le ..... 20.....

Abonnement N° : .....

Remarque : .....