**SOCIETE MARTINIQUAISE D’HISTOIRE DE LA MEDECINE (SMHM)**

**Domus Médica 80 rue de la République 97200 Fort de France**



**Bulletin d’adhésion**

Je soussigné

Dr  Mr Mme

Nom prénom

Adresse

Code postal

Mail **@**

🕿 fixe 🕿 portable

sollicite mon adhésion à la Société Martiniquaise d’Histoire de la Médecine et m’engage à respecter les statuts de la société

verse ma cotisation d’un montant de trente euros (30 €) pour l’année 2023

A Fort-de-France, le 2022