

REMALDO
(REseau MAyennais de Lutte contre la DOuleur)

Association loi 1901

N°1079 J.O. du 27 mars 2004 (n°13 – 136)

www.remaldo.org

BULLETIN D'ADHESION 2026

Nom : Prénom :

Fonction : ☐ Médecin ☐ Pharmacie ☐ Interne ☐ Kiné / Ergo
 ☐ Cadre IDE ☐ IDE ☐ IADE ☐ Aide-Soignante
 ☐ Assistante sociale ☐ AMP ☐ ASH
 ☐ Autre :

Statut : ☐ Hospitalier ☐ Clinique ☐ Libéral
 ☐ Autre :

Adresse professionnelle :
.....

Tel. Prof. :

e-mail : @

- Souhaite devenir MEMBRE de l'association REMALDO :

☐ 1^{ère} adhésion

☐ Renouvellement adhésion

- Souhaite faire acte de candidature pour le Conseil d'Administration :

☐ OUI ☐ NON

Signature

A renvoyer accompagné de votre règlement
(10,00 € – Ordre Chèque : REMALDO)

à :

REMALDO
Pharmacie du Centre Hospitalier de Laval
33 rue du Haut Rocher
53015 LAVAL cedex