



Bulletin d'adhésion 2024

Nom de l'établissement :

Ville :

Code Postal :

Région :

Type de structure de rattachement :

- CH polyvalent (*CHU, CHR ...*)
- CH spécialisée (*Institut, fondation ...*)
- EPSM
- Soins de Suite et Réadaptation
- Autre :

Niveau d'agrément de votre ELSA

- Niveau 1
- Niveau 2
- Niveau 3

Montant de l'adhésion : **10 euros par adhérent**

Dr Romain SICOT
Président
romain.sicot@aphp.fr

Dr Delphine RAGONNET
Vice Présidente
delphine.ragonnet@chu-lyon.fr

Dr Laurence VASSE
Secrétaire

Dr Rabiha GIAGNORIO
Secrétaire adjointe

Mme Sylvie ANÉ
Trésorière
Sylvie.ane@chicreteil.fr

Mme Annie BRESSLER
Trésorière Adjointe

Secrétariat
elsafrance.sec@gmail.com

SIRET :
794 363 408 00020

Nom	Prénom	Fonction

Email		
	@	
	@	
	@	
	@	
	@	
	@	

MONTANT VERSÉ :

euros

Date

Mode de paiement :

- Virement bancaire
- Chèque

Signature :

MODES DE PAIEMENT :

Dans tous les cas, renvoyer le bulletin d'adhésion renseigné à :



ELSA
Association
Française
Equipes de Liaison
et Soins en
Addictologie

Mme Sylvie Ané
Trésorière ELSA France
Secrétariat d'hépatogastroentérologie
CHI de Créteil
40 av de Verdun
94000 Créteil

Ou à :
sylvie.ane@chicreteil.fr

Règlement :

1/ par chèque à l'ordre d'ELSA France :

Adresser le courrier à l'adresse ci-dessus

ou

2/ Par virement :

TITULAIRE DU COMPTE :

ASS FR EQUIP LIAISON SOINS ADDICTOLOG

Domiciliation CCM CRETEIL

Banque 10278

Guichet 06002

N° compte 00021101701

clé 58

Devise EUR

IBAN FR76 1027 8060 0200 0211 0170 158

N° SIRET : 79436340800020

Nous vous remercions de votre adhésion.