



# BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à : SFME  
33, avenue du Roule, 92200 Neuilly-sur-Seine

**Je participerai à la journée de réflexion de la S.F.M.E.**

le samedi 30 novembre 2024

**dont le thème est : Le secret professionnel**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... E mail : .....

**Membre S.F.M.E :** .....  **250 €**

**Non membre :** .....  **350 €**

**Je joins le règlement** par chèque n° ..... tiré sur .....  
libellé à l'ordre de la **S.F.M.E.**

*Cachet*