

Titre (Madame/Monsieur): Fonction (Docteur/Professeur):

Nom-Prénom:

Service:

Hôpital ou Cabinet libéral:

Autre:

Adresse:

Ville: Code postal: Pays:

E-mail:

Je souscris à un abonnement de janvier à décembre 2024 à la revue *Info Respiration* pour 6 numéros

Adhérents SPLF

- 40€ France, Outre-mer, UE, Suisse(*)
- 20€ Étudiants (sur justificatifs)
- 28€ Autres pays version digitale

Non-adhérents SPLF

- 80€ France, Outre-mer, UE, Suisse
- 36€ Étudiants (sur justificatifs)
- 70€ Autres pays version digitale

Règlement par chèque ou par virement bancaire accompagné du bulletin d'abonnement à SPLF Communication, 68 Bd Saint-Michel, 75006 Paris.

Pour plus d'informations, contacter Fabienne Duguet: f.duguet@splf.org