



**ADHESION UKR**

---

NOM :

PRENOM :

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

ADRESSE PERSONNELLE :

TEL :

E.MAIL :

TARIF D'ADHESION :

- Adhésion UKR : Etudiant **5€**
- Adhésion UKR : MK hospitaliers ou libéraux et autres professionnels **15€**

**Signature**