

**Cotisation au CARUM**  
**Abonnement à la revue Réanoxyo**  
**Année 2009**

Document à renseigner avec le maximum d'attention. Photocopie possible ou téléchargeable sur le site [www.carum.org](http://www.carum.org)

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Grade :** ..... **Fonction :** .....

**Adresse Professionnelle :** .....

.....

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

**Tél :** ..... **Portable :** .....

**E-mail :** .....

**Adresse Personnelle :** .....

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

**Tél :** ..... **Portable :** .....

**E-mail :** .....

**Spécialité :**  Anesthésiste-Réanimateur ;  Urgentiste ;  Médecin d'unité ;  
 IADE ;  IDE ;  Autre (préciser) : .....

**Titre :**  Agrégé du SSA ;  Spécialiste du SSA ;  Assistant du SSA ;  Interne des Hôpitaux ;  
 Cadre ;  Autre (préciser) : .....

**Statut :**  De carrière  Réserviste  
 Autre (préciser) .....

Cotisation au <b>Carum</b>	Institutions *	Agrégés, MCS et Civils	Spécialistes et Officiers supérieurs	Assistants, Internes et Médecins	IADE et IDE
	100 €	50 €	30 €	20 €	15 €
Abonnement à la revue <b>Réanoxyo</b>	Membres du Carum	+ 20 euros pour 3 numéros (un an)			
	Non-membres	30 euros pour 3 numéros (un an)			

\* Sous le terme de « institution », il faut entendre tout ce qui n'est pas une personne. Entrent sous cette dénomination : les bibliothèques, les hôpitaux, les directions, les inspections, etc...

**Je cotise au Carum pour une année, soit ..... euros (tarifs ci-dessus)**

**et/ou**

**Je m'abonne à la revue Réanoxyo pour une durée d'un an (3 numéros), soit ..... euros (20 euros si cotisation au Carum associée, 30 euros si abonnement à Réanoxyo seul)**

**TOTAL = ..... euros**

**Cotisation par chèque à l'ordre du CARUM**

**A retourner à :** E. Morell - Service d'Anesthésie-Réanimation  
CARUM-Réanoxyo - HIA Bégin - 94160 SAINT MANDE