

BULLETIN D'ADHÉSION
AU
RÉSEAU DE SOIN SUR L'HTA EN GUADELOUPE

Adhésion au Réseau de soins sur l'HTA en Guadeloupe « **HTA-GWAD** »

Je soussigné, Nom : Prénom :

(fonction :), certifie avoir pris connaissance de la charte du réseau **HTA-GWAD**.

J'adhère au Réseau HTA-GWAD :

A..... ; le.....

Signature : Cachet :

Tel : Email :

NB : Adhésion à transmettre par courrier au réseau

HTA-GWAD, 11.01 Résidence La Marine, Rivières Sens, 97113 Gourbeyre

Accompagné d'un chèque d'un montant de 15 Euros libellé à l'ordre du groupe : **HTA-Guadeloupe**.

Un numéro d'accès vous sera transmis afin d'accéder à la partie professionnelle du site « htagwad.com »