



BULLETIN D'ADHESION 2025
à la Société Lyonnaise d'Occlusodontie
Valable sur période du 1/1/2025 au 31/12/2025

Une fiche par personne

Nom : _____
Prénom : _____
Profession : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____
Tél : _____ Portable : _____
Courriel : _____@_____

Montant : 20€

- **Par chèque spécifique à l'ordre de la Société Lyonnaise d'Occlusodontie**
(S.L.O.) à adresser à :
Dr Florent MASSON
Trésorier de la S.L.O.
5 place des Cordeliers
69002 LYON
Ce Chèque sera **encaissé à réception**. Un **reçu comptable UNIQUE** vous sera **adressé** (aucun duplicata ne sera fourni). Gardez-le précieusement.
- **Virement bancaire** : contacter **tresorierslo@gmail.com**