

## BULLETIN ABONNEMENT JOURNAL DE LA SOP en version numérique

Pour vous abonner à la version numérique,  
merci d'envoyer vos nom, prénom et courriel à : [secretariat@sop.asso.fr](mailto:secretariat@sop.asso.fr) / [en cliquant ICI](#)

retourner ce bulletin d'abonnement au JSOP à la SOP – 6 rue Jean-Hugues – 75116 Paris

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Ville : ..... CP : \_ \_ \_ \_

Téléphone : \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_

Numéro RPPS : \_ \_ \_ \_ \_ (11 chiffres)

Numéro ADELI : \_ \_ \_ \_ \_ (9 chiffres)

Année de diplôme : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ . \_

Courriel : ..... @ .....