

Coordonnées des membres du GEMMSOR
Informations publiées sur le site
sfrm-gemmsor.fr

Fiche de renseignements à compléter et à envoyer à :
secretariatsfrmgemmsor@gmail.com

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Diplôme(s) : Ergothérapeute DE

Masseur-kinésithérapeute DE

Autre(s) diplôme(s): Orthésiste agréée

Cadre de santé

Diplôme universitaire

Activité : Libérale (précisez cabinet ou clinique) :

Salarié (précisez Cabinet, Hôpital ou Centre) :

Autre (précisez) :

Adresse professionnelle :

.....

.....

Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

N° de Fax :

Adresse E-Mail (important) :

Membre du GEMMSOR : Affilié

Associé junior :

Associé

Titulaire

Merci de compléter au maximum les informations demandées.