

## FICHE D'ADHESION

Afin que votre adhésion au CJN soit effective, merci de renvoyer **cette fiche** accompagnée **d'un chèque de cotisation de 20 euros** (10 euros pour les internes) au nom de

**"Association Club des Jeunes Néphrologues"**

au Dr **Philippe GIAIME** par courrier à

Clinique Bouchard  
Service de Néphrologie  
77 rue du Docteur Escat  
13006 Marseille

Mail de correspondance : [cjnephro@gmail.com](mailto:cjnephro@gmail.com)

**Renseignements obligatoires\***

<b>Nom*:</b>	<b>Prénom*:</b>		
<b>Année de naissance*:</b>	<b>19</b>		
<b>Mail*:</b>	<b>@</b>		
<b>Adresse* (professionnelle ou personnelle) où vous désirez recevoir les courriers du CJN :</b>			
<b>Vous êtes*:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Interne</b>	<input type="checkbox"/> <b>Libéral</b>	<input type="checkbox"/> <b>Chef de Clinique</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Master</b>	<input type="checkbox"/> <b>Associatif</b>	<input type="checkbox"/> <b>Praticien en PSPH</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Chercheur</b>	<input type="checkbox"/> <b>Assistant</b>	<input type="checkbox"/> <b>Praticien Hospitalier</b>
<input type="checkbox"/> <b>Je désire recevoir par mail la lettre d'information sur le fonctionnement du CJN</b>			

Téléphone professionnel : . . . . .

Fax : . . . . .

Domicile ou Portable : . . . . .

Ville du DES d'origine :

**Le comité scientifique du CJN**

Prochore KAMGANG, Paris  
Céline LEBAS, Lille

Corinne LEMOINE, Rouvroy  
Morgane WETZSTEIN, Amiens

Laurence VRIGNEAUD, Valenciennes

**Le Bureau du CJN**

Présidente : Isabelle TOSTIVINT  
Vice-Président : Jean-Philippe BERTOCCHIO  
Trésorier : Philippe GIAIME  
Secrétaire : Monica CIOBOTARU  
Mail : [cjnephro@gmail.com](mailto:cjnephro@gmail.com)

Néphrologie Pr Deray  
Néphrologie Pr Rieu  
Néphrologie  
Néphrologie

Hôpital Pitié-Salpêtrière, PARIS  
Hôpital Maison Blanche, Reims  
Clinique Bouchard, Marseille  
Hôpital, Brive-la-Gaillarde

01.42.17.72.07  
03.26.78.77.17  
04.91.60.33.09  
05.55.92.60.50