APPEL DE COTISATION 2025

Année 2025

Coupon à joindre à votre règlement sauf si vous optez pour le paiement en ligne

Merci de bien compléter vos informations

Votre numéro de membre est consultable dans votre Espace Personnel sur sfo-online.fr

Nom .....

Prénom .....

Numéro de Membre .....

COTISATION SFO 2025 Avec abonnement au e-JFO (sauf paramédicaux)	**AVANT** le 1er mars 2025			**ENTRE** le 1er mars et le 9 mai 2025 inclus			Paiement **AU CONGRES**		
	SENIOR	**INTERNE**	**PARAMÉDICAUX**	**SENIOR**	**INTERNE**	**PARAMÉDICAUX**	**SENIOR**	**INTERNE**	**PARAMÉDICAUX**
*Accès à tous les contenus SFO-Online + Webinar + Quizz *Congrès mai 2025 *E-congrès d'automne, Un Samedi pour être à jour! * 2 rapports numériques seuls	**400€** ☐	**170€** ☐	**160€** ☐	**450€** ☐	**220€** ☐	**210€** ☐	**550€** ☐	**320€** ☐	**310€** ☐
Avec le rapport papier **Dystrophies et dégénérescences cornéennes**"	**450€** ☐	**220€** ☐	**210€** ☐	**500€** ☐	**270€** ☐	**260€** ☐	**600€** ☐	**370€** ☐	**360€** ☐
Avec les rapports papiers **Dystrophies et dégénérescences cornéennes + Dysgénésie du segment antérieur de l'oeil**	**480€** ☐	**250€** ☐	**240€** ☐	**530€** ☐	**300€** ☐	**290€** ☐	**630€** ☐	**400€** ☐	**390€** ☐

MODALITÉS DE PAIEMENT Paiement en ligne sur www.sfo-online.fr

☐ Chèque bancaire ou postal payable en France à l'ordre de : Société Française d'Ophtalmologie

☐ Carte CB/Visa/MasterCard/EuroCard - Nom du titulaire : .....

N° de carte : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Date d'expiration : |_|_|_|_| Cryptogramme obligatoire : |_|_|_| (3 chiffres figurant au dos de votre carte)

MONTANT TOTAL A PAYER [ ] Date : ..... Signature :

A retourner : SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE -17 villa d'Alésia - 75014 Paris - France - sfo@sfo.asso.fr