

Votre présence sur le site internet

Nous mettons à jour les informations que vous souhaitez voir apparaître sur le site public et sur l'espace privé membres et Praticiens inscrits à l'un des Instituts (AeF).

Merci de compléter les informations ci-dessous et de nous retourner le document par mail institut@spp.asso.fr

Titre : _____ NOM, Prénom : _____

	Information à faire figurer sur	
	le site public	l'espace membres
Adresse cabinet ----- ----- -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone cabinet -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse privée ----- ----- -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone privé -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone portable -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mail privé -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mail professionnel -----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

