

Titre (Madame/Monsieur) : Fonction (Docteur/Professeur) :

Nom-Prénom :

Service :

Hôpital ou Cabinet libéral :

Autre :

Adresse :

Ville : Code postal : Pays :

E-mail :

Je souscris à un abonnement de janvier à décembre 2023 à la revue *Info Respiration* pour 6 numéros

Adhérents SPLF

40€ France, Outre-mer, UE, Suisse(*)

20€ Étudiants (sur justificatifs)

28€ Autres pays version digitale

Non-adhérents SPLF

80€ France, Outre-mer, UE, Suisse

36€ Étudiants (sur justificatifs)

70€ Autres pays version digitale

**Règlement par chèque ou par virement bancaire accompagné du bulletin d'abonnement à
SPLF Communication, 68 Bd Saint-Michel, 75006 Paris.**

Pour plus d'informations, contacter Fabienne Duguet : f.duguet@splf.org