

Demande d'adhésion

HiJe demande par la présente l'adhésion en tant que membre
dans le groupe de travail Plastiques et durabilité en dermatologie (DDG)

Nom et prénom, titre

Date de naissance

Adresse

Groupe professionnel (pour les médecins, en précisant la spécialité)

Clinique / cabinet / institution

Adresse e-mail

Téléphone

Avec cette demande d'adhésion, je déclare être d'accord avec le contenu du groupe de travail. J'accepte que mes données soient stockées pour le registre des membres et que mon nom et mon groupe professionnel / domaine soient mentionnés sur la page d'accueil du groupe de travail. Mon adhésion est gratuite. Je peux le révoquer à tout moment.

Je souhaite recevoir une newsletter par email afin d'être informé des activités du groupe de travail.

Je souhaite être inclus dans le groupe de newsletter WhatsApp afin d'être informé rapidement des activités du groupe de travail. Mes données ne seront pas divulguées à des tiers.

Mon numéro de téléphone portable est:

Lieu, date, signature

Veuillez remplir complètement la demande d'adhésion et l'envoyer par e-mail à: office@akdermaplastik.de