

- Nom prénom:.....
- Nom du Laboratoire:.....
- Numéro de téléphone:..... GSM:.....
- Adresse e-mail:.....

Formations :

- | | |
|--|---------|
| ☐ HEMATim@ge: | 1400 Dh |
| ☐ e-BIOCHclinic | 1200Dh |
| ☐ PARASITim@ge: | 1200 Dh |
| ☐ MYCOim@ge: | 1200 Dh |
| ☐ BACTERim@ge: | 1200 Dh |
| ☐ VIR@logy : | 1000 Dh |

Cotisation AMBM 2025 :

- ☐ 500 Dh

