

# Bulletin d'abonnement à : L'INTERNAT

DE PARIS



Merci d'imprimer et de remplir ce bulletin et de nous l'adresser  
à **l'Internat de Paris 17 rue du Fer à Moulin 75005 Paris**  
accompagné de votre règlement (à l'ordre des éditions de l'aihp).

**Oui**, je souhaite m'abonner au trimestriel L'Internat de Paris  
et je règle mon abonnement d'un montant **de 20 euros**.

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal & Ville ..... Courriel .....

**20 €** (4 numéros + *Le Grand AIHP*)

Exclusivement réservé aux professionnels de santé non AIHP

L'Internat de Paris  
17 rue du Fer à Moulin 75005 Paris  
Tél. 01 46 69 14 11  
Courriel : [redaction@linternatdeparis.fr](mailto:redaction@linternatdeparis.fr)  
Site : [www.linternatdeparis.fr](http://www.linternatdeparis.fr)