

Bulletin d'adhésion 2010

Nom : _____ **Prénom :** _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ **Ville :** _____
Tél. _____ **Fax.** _____ **E-mail :** _____
Date de naissance : _____ **Sexe :** _____
Logiciel médical utilisé : _____

Année d'installation : _____ **Année de thèse :** _____
Fonction Universitaire (rayer la mention inutile) : **Professeur – Maître de conférence – Enseignant**
Maître de stage : **oui** **non** **Fac :** _____

- Adhère à la SFMG en qualité de

- | | | |
|--|------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Membre Associé | soit | 70 Euros |
| <input type="checkbox"/> Membre Titulaire * | soit | 170 Euros |
| <input type="checkbox"/> Etudiant et médecin non thésé** | soit | 30 Euros |
| <input type="checkbox"/> Chef de clinique | soit | 70 Euros |
| <input type="checkbox"/> Retraité | soit | 70 Euros |
| <input type="checkbox"/> Membre correspondant*** | soit | 70 Euros |

Je joins un seul chèque de : _____ **Euros** pour l'année 2010.

J'autorise la SFMG à prélever le montant de ma cotisation annuelle et je remplis l'autorisation de prélèvement ci joint.

Date :/...../.....

Signature (et cachet)

*En 1993, l'Ordre National des Médecins a reconnu la mention « Membre Titulaire de la Société Française de Médecine Générale » comme une mention autorisée sur les ordonnances médicales, au titre de l'appartenance à une société savante. **Si vous voulez devenir membre titulaire de la SFMG, contactez la SFMG au 01.41.90.98.20 qui vous renseignera sur les démarches à entreprendre.**

** joindre une photocopie de la carte d'étudiant de l'année en cours.

*** Les membres correspondants sont des personnes non médecin généraliste, dont l'adhésion est soumise à accord de la SFMG selon les statuts.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : SFMG – Catherine Martin – 141 avenue de Verdun – Issy les Moulineaux – sfmg@sfmg.org