

En soutien des activités de la SFMG

Bulletin d'adhésion 2024

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Adresse professionnelle :

Code Postal :

Ville :

Tél. Professionnel :

Mobile :

E-mail :

Date de naissance :

Année d'installation :

Année de thèse :

Membre d'un Groupe de pairs : Oui Non Lieu :

Nom de votre logiciel médical :

Fonction Universitaire (cas échéant) :

Professeur Maître de conférence Chef de Clinique Maître de stage

Université :

Adhère à la SFMG en qualité de :

Membre Associé – 1 ^{ère} adhésion	soit	40 euros
Membre Associé	soit	85 Euros
Etudiant et médecin non thésé**	soit	35 Euros
Membre Titulaire *	soit	200 Euros
Membre correspondant ***	soit	85 Euros

Je joins un chèque d'un montant de : **Euros pour l'année 2024**

Date : / / 2024

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 ou consultez notre site Internet à la rubrique "Présentation"

** : 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