



# COTISATION 2018

SYNDICAT DES MÉDECINS  
DE LA SEINE-SAINT-DENIS

	Par mois sur 6 mois*	Par an
1 <sup>ère</sup> année d'adhésion	27 €/mois	150 €
<b>Année Pleine</b>	<b>65 €/mois</b>	<b>380 €</b>
Médecin retraité		50 €
Médecin remplaçant		150 €
Médecin salarié exclusif		200 €
Médecin étudiant		10 €
Cabinet de groupe uniquement si tous les médecins du groupe sont syndiqués.	330 €/médecin	
Membre bienfaiteur		500 € et plus
Soutien pour la pérennité d'UNION 93		

Partie à découper et à retourner au Syndicat

## DEMANDE D'ADHESION 2018 OU DE RENOUVELLEMENT AU SYNDICAT DES MEDECINS DE LA SEINE SAINT-DENIS

« **UNION 93** » 2 rue Adèle 93250 Villemomble

Email : union-93@wanadoo.fr

Dr .....

Cachet

Adresse .....

Tél : .....

Fax : ..... **Email :** .....

Date de Naissance : ..... / ..... / .....

**Secteur**<sup>(1)</sup>  I  II

Année d'installation : .....

### Vous adhérez à UNION 93

Souhaitez-vous que la totalité de votre cotisation serve spécifiquement au syndicat départemental ou que nous reversions 2/3 de votre cotisation à un syndicat national ? Si oui lequel<sup>(1)</sup> :

CSMF

SML

Autre : .....

### Mode de paiement<sup>(1)</sup>

Un seul versement

Prélèvement mensuel

Date et Signature