Société Française de Médecine du Travail et d'Urgence

Formulaire d'adhésion - Année 2018 - Cotisation 30 €

Nom _____

Prénom _____

Date de Naissance |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Sexe **Fém.** ☐ **Masc.** ☐

Adresse personnelle :

N°, Voie _____

_____

CP |__|__|__|__|__| Ville _____

Médecin ☐ >> Médecin du travail ☐ >> Exercice inter-entreprises ☐
Exercice service autonome ☐
>> Médecine d'urgence ☐
>> Autre : ☐ _____

Infirmièr(e) ☐

Autre ☐ _____

Adresse professionnelle principale :

Société / Etablissement _____

Service _____

N°, Voie _____

_____

CP |__|__|__|__|__| **Ville** _____

Tél |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Fax |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Email _____ @ _____

Adresser les courriers à >> Adresse personnelle ☐ Adresse professionnelle ☐

Renvoyez ce formulaire rempli accompagné du règlement de 30 € par chèque à:
SFMTU, SAMU 92. 104 Bld Raymond Poincaré. 92380 GARCHES

Un récépissé de versement de cotisation sera délivré

SFMTU - Société Française de Médecine du Travail & d'Urgence
Association sans but lucratif. Siège social : SAMU92, 92380 Garches
Cotisation annuelle 2018 : 30 €
Tél: 0147107001 – Fax : 0147107007 - Mail : contact@sfmtu.fr