

APPEL DE COTISATION 2019

LE SNMHF VOUS APPORTE SON AIDE

Être à vos côtés et vous défendre, puisque les attaques contre les médecins homéopathes sont en augmentation constante : contentieux avec les CPAM, litiges en lien direct avec votre exercice de médecin homéopathe ;

IL A BESOIN DE VOTRE IMPLICATION

- Préserver les intérêts des médecins homéopathes et la place de l'homéopathie tant au niveau national qu'au niveau européen;
- Vous informer des évolutions réglementaires et des possibilités de la nomenclature, en particulier en secteur 1.

Nom:	Prénom :	Prénom: Date de naissance:			
Adresse professionn	elle :				
Tél. Cab. :	Mobile :	Secteur d'activité : I 🗖	II 🗆	III 🗆	
E-mail					
	POUR PAYER VOTE	RE COTISATION 2019	:		
Octobre). Joind bancaires ou oprélèvement de écrit, dans le ca	lre obligatoirement un RIB. de situation professionnelle puis plusieurs années et que es contraire, celui-ci sera recovotre cotisation par viremedu virement. (Iban: FR76 30	par 3 prélèvements automa Merci de signaler tout chang (retraite, etc.) le cas éché vous désirez le stopper, merci nduit automatiquement. ent de 250 € en précisant v 200 3014 7600 0372 8456 534 de 250 € à l'ordre du SNMH	ement de coe eant. Si vous de nous le si votre nom e	ordonnées s êtes en gnaler par	
☐ Médecin re	traité : 120 €				
Merci de préciser v	otre choix éventuel pour adhérer	transversalement à une centrale	syndicale repré	ésentative :	
SML □	$CSMF \square$	Autre (précisez)			
Le docteura réglé la somme de - par prélèvements auto	matiques (banque	le justificatif fiscal)	
		Compte n°			

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 au SNMHF.