



AMPPU 54
4, allée de Saint Cloud - 54600 VILLERS lès NANCY
Tél.: 06 73 70 83 87
Site web: www.amppu54.org
Email: contact@amppu54.org

Bulletin d'adhésion Année 2022

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

N° téléphone portable :

Email :

Année d'installation :

Mode d'exercice professionnel :

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Spécialiste en médecine générale | <input type="checkbox"/> Libéral |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) spécialité(s) | <input type="checkbox"/> Salarié |
| <input type="checkbox"/> Etudiant ou remplaçant | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Autre (Sage-femme, Pharmacien, Biologiste, Diététicien, Infirmier ou Masseur-kinésithérapeute) :
..... | |

- Participe au GAPP n°.....
- Participe aux réunions du groupe de
- Participe aux soirées « 1,2,3 Les Thématiques de l'AMPPU54 »

Je déclare adhérer à l'AMPPU 54 pour l'année civile **2022**.

- Tarif des cotisations :
- Normale : **110 € (cent dix euros)**
 - Retraité : **55 € (cinquante-cinq euros)**
 - Étudiant, remplaçant, et 1^{ère} année d'installation : **30 € (trente euros)**
(limité à 3 années de cotisation réduite)
 - Forfait découverte : **20 € (vingt euros)** (Sage-femme, Pharmacien, Biologiste, Diététicien, Infirmier ou Masseur-kinésithérapeute)

- Soit je règle ma cotisation sur le site internet de l'association par carte bancaire
- Soit par virement bancaire sur le compte de l'AMPPU54 :
IBAN : **FR76 1027 8049 1000 0405 5894 503** (en précisant mon année d'adhésion, ainsi que mes noms et prénoms),,
- Soit par chèque à l'ordre de l'AMPPU54 et envoyée : 4 allée de Saint Cloud à Villers-lès-Nancy.

Cachet, date et signature