



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 2018 (année civile)

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

N° téléphone professionnel :

N° téléphone portable :

E mail :

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 **2018**.

- 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)

Et verse ma cotisation de€ par chèque à l'ordre de l'AMPPU 54.

Un récépissé de votre adhésion vous sera adressé en retour.

Cachet, date et signature