



www.acumedsyn.org

## Bulletin d'adhésion au Syndicat National des Médecins Acupuncteurs de France (SNMAF)

Nom et prénom :  
Adresse personnelle :  
Adresse professionnelle :  
Code Postal :  
Ville :  
Téléphone :  
Fax :  
Adresse courrielle :  
Date de naissance :  
Spécialité :  
Formation :  Diplôme privé :  
 DIU, Capacité :  
 autre :

Chèque à l'ordre du SNMAF à expédier  
79 rue de Tocqueville 75017 PARIS

\* Cotisation de **97€**\*

**47€** pour les confrères retraités, pour les confrères en première année d'installation et pour les médecins acupuncteurs à activité salariée exclusivement.

\*\* Un reçu vous parviendra pour servir de pièce comptable et de justificatif fiscal