



www.acumedsyn.org

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

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

Adresse courrielle :

Date de naissance :

Numéro départemental de l'ordre:

Spécialité :

Formation : Diplôme privé :

DIU, Capacité :

autre :

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

* Cotisation de **95€***

45€ 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