

Bulletin d'adhésion **Snjmg**

Formule « Découverte » **GRATUIT pour les TCEM 1**

NOM :

NOM d'usage (si différent) :

Prénom :

Adresse électronique :

Téléphone mobile :

Téléphone fixe :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

J'adhère ce jour au SNJMG

Je suis informé que l'adhésion est GRATUITE pour la première année d'internat, que la cotisation annuelle est ensuite à 24 € par an (2 € par mois) pour les internes en poste, 45 € (3.75 € par mois) pour les jeunes praticiens non-thésés, 84 € (7 € par mois) pour les jeunes praticiens thésés.

Je suis informé qu'un mandat SEPA et un RIB me seront demandés au cours de l'année pour officialiser cette adhésion et mettre en place de futurs prélèvements mensuels, résiliables à tout moment par courrier simple.

En tant qu'adhérent au SNJMG, je souhaite bénéficier GRATUITEMENT de la carte Médicale +

Cette assurance responsabilité civile professionnelle me couvre pour mes stages d'internat et aussi pour des remplacements effectués avant validation du dernier stage et hors disponibilité (autres cas : contacter la Médicale au 0800.810.300).

Je suis volontaire pour participer à la vie syndicale

Bienvenue dans ton syndicat, le SNJMG !

Syndicat National des Jeunes Médecins Généralistes
33 avenue Edouard Vaillant 92150 Suresnes · info@snjmg.org · 01 47 98 55 94
www.snjmg.org