



**SYNDICAT NATIONAL DES MEDECINS FRANÇAIS
SPECIALISTES DE L'APPAREIL DIGESTIF**

79, rue de Tocqueville – 75017 PARIS

Tél. : 01.44.29.01.30. – Fax 01.40.54.00.66.

www.synmad.com - email : Synmad@wanadoo.fr

Aux adhérents non encore à jour de la cotisation

Si vous avez déjà réglé 2019, merci de ne pas tenir compte de ce rappel

*Il n'y a qu'une structure efficace : le SYNMAD.
Affirmez votre participation, votre combat et votre présence à nos côtés
en réglant votre cotisation 2019 à l'aide de ce coupon,
vous continuerez à recevoir nos informations.
Nous ne vivons que de nos cotisations.
Merci.*

RAPPEL DE COTISATION 2019

Le Dr. Prénom

Adresse

Tél : Portable :

Fax :

E-mail :

(Merci d'écrire lisiblement)

➤ Règle sa cotisation par chèque bancaire ou postal libellé au nom du SYNMAD d'un montant de :

| | |
|---|----------|
| ❖ Cotisation 2019 | 190,00 € |
| ❖ 1 ^{ère} année d'installation | 95,00 € |
| ❖ Jeunes Hépto-Gastroentérologues | 50,00 € |
| (Internes – CCA – Assistants) | |
| ❖ Cotisation de soutien (Retraités)..... | 50,00 € |

➤ Vous avez également la possibilité de régler votre cotisation 2019 directement **sur le site en cliquant [ICI](#)**
(votre identifiant est votre email)

Le :

SIGNATURE