



## SYNDICAT NATIONAL DES MEDECINS SPECIALISTES DE L'APPAREIL DIGESTIF

79, rue de Tocqueville – 75017 PARIS

Tél. : 07.56.37.77.61

[www.synmad.com](http://www.synmad.com) - email : [Synmad@wanadoo.fr](mailto:Synmad@wanadoo.fr)

### BULLETIN D'ADHESION 2023

Vous pouvez également adhérer directement en ligne sur le site : [www.synmad.com](http://www.synmad.com)

Je soussigné (e), Docteur : .....Prénom : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél.Pro. : ..... Portable : .....

E-mail : .....

*(Merci d'écrire lisiblement afin que vous puissiez recevoir nos informations – email qui est votre identifiant sur le site du SYNMAAD)*

Date de naissance : .....

### ADHERE AU SYNMAAD ET REGLE LA COTISATION SUR LE SITE DU SYNMAAD

[www.synmad.com](http://www.synmad.com)

#### **Dorénavant votre renouvellement d'adhésion sera automatique, finis les oublis d'adhésion !**

- Prélèvement automatique tous les ans le 1er janvier.
- Arrêt à tout moment depuis son compte membre.
- Rappel par courriel en fin d'année.

LE .....  
SIGNATURE

#### **MERCI DE FAVORISER LE REGLEMENT SUR LE [SITE DU SYNMAAD](http://www.synmad.com)**

**Cotisation 2023.....190,00 €**

(Médecin seul)

**Jeunes Hépto-Gastroentérologues.....50,00 €**

(Internes – CCA – Assistants)

**Cotisation de soutien.....50,00 €**

(Retraités)

**Tarif de groupe par personne (1 à 5 personnes)...150,00 €**

**Tarif de groupe par personne (+ de 5 personnes).120,00 €**

*Je suis informé (e) et j'autorise le SYNMAAD ainsi que « Les Spécialistes-CSMF », auxquels le SYNMAAD est affilié, à recueillir les informations me concernant et à s'échanger respectivement lesdites informations. Ces informations ne sont réservées qu'aux destinataires suivants : SYNMAAD et « Les Spécialistes-CSMF ».*

*Si vous ne souhaitez pas recevoir les informations (mail - courrier postal et newsletter) de la part du SYNMAAD, merci de cocher cette case*