Syndicat **N**ational
des **A**ssistants de **R**égulation **M**édicale

des SAMU – Centre 15

Bulletin d'adhésion 2012

Titre : Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Coordonnées personnelles

Adresse :
Adresse :
Code postal : Ville :
Adresse E-mail Personnelle :
Numéro de Téléphone Fixe :
Numéro de Téléphone Portable :

Coordonnées professionnelles

Etablissement :
N° Dept du SAMU :
Adresse :
Adresse :
Code postal : Ville :
Adresse E-mail Professionnelle :
Adresse E-mail Régulation :
Numéro Ligne Administrative :
Numéro Ligne Fax :

Membre actif : 30,00 €uros (lire : trente €uros)
Membre bienfaiteur :
Membre sympathisant :

Une facture acquittée vous sera adressée, pour justificatif au titre de la cotisation syndicale, donnant droit à une réduction sur votre imposition de revenus.

Règlement par : Numéraire : Chèque : Carte Bancaire :

Pour adresser votre règlement par chèque :

SNARM
Patrice BEAUVILAIN
SAMU des Bouches du Rhône
Hôpital de la TIMONE,
264, rue Saint Pierre,
13005 Marseille