



**Syndicat National
des Assistants de Régulation Médicale
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 Euros (lire : trente Euros)

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