



# Syndicat National des Jeunes Médecins Généralistes

## BULLETIN D'ADHESION 2012

Nom : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..../..../.....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....  
E-mail : ..... Fax : .....

### SITUATION UNIVERSITAIRE ACTUELLE :

Faculté d'origine : .....  
Etudiant : TCEM 1 :  TCEM 2 :  TCEM 3 :  Année de Thèse : .....  
Thésé (e) : Date : ..../..../..... Faculté : .....

### SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

Joindre impérativement un justificatif (afin de justifier de notre représentativité professionnelle)

Plusieurs réponses possibles :

Remplaçant (e)

Installé (e) Collaborateur  Date d'installation/collaboration : ..../..../..... Ville : ..... Code postal : .....

Fonction hospitalière : Hôpital ..... Ville : ..... Code postal : .....

Interne de médecine générale  Semestre : 1<sup>er</sup> 2<sup>e</sup> 3<sup>e</sup> 4<sup>e</sup> 5<sup>e</sup> 6<sup>e</sup> Stage chez le praticien  SASPAS

FFI  Assistant  Vacataire  Praticien hospitalier depuis le ..../..../..... Médecin salarié depuis le ..../..../.....

### La cotisation (elle ouvre droit à une RCP gratuite et à une prévoyance à taux préférentiel pour les non thésés) est fixée à :

7 € par mois en prélèvements automatiques (ou 84 € en un règlement unique)

**NB 1 : la cotisation est réduite à 3,75€ par mois en prélèvements automatiques ( ou 45 € en règlement unique) pour les internes, FFI et non thésés ainsi qu'aux conjoints d'adhérents au tarif plein**

NB2 : la cotisation est de 84 €/an (ou 7 €/mois) minimum pour les adhésions de soutien (montant libre)

J'adhère au SNJMG. Au besoin, j'adresse par ce courrier les documents nécessaires aux prélèvements automatiques.

Je recevrai au début de chaque année un justificatif de mon adhésion pour ma déclaration d'impôt. Le renouvellement de l'adhésion se fait par tacite reconduction.

Fait à ..... le ..../..../..... Signature (et éventuel cachet)

**A RETOURNER AU SNJMG : 33 avenue Edouard Vaillant 92150 SURESNES**

Tél : Fax : 01 47 98 55 94- email : [info@snjmg.org](mailto:info@snjmg.org)- Site [www.snjmg.org](http://www.snjmg.org)

### DEMANDE DE PRELEVEMENT

(La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier)

#### Demande de prélèvement :

Nom, Prénom : ..... Adresse du débiteur : .....

Désignation et adresse de l'établissement teneur du compte : .....

Compte à débiter / ..../..../..../..../  
Banque Guichet N° de compte clé

Date : ..../..../..... Signature

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération N°80 du 01/04/01980 de la CNIL. Aucune demande de prélèvement automatique ne peut être annulée en cours d'année, jusqu'à la fin de l'échéance d'adhésion en cours

Créancier : SNJMG  
Syndicat National des  
Jeunes Médecins Généralistes  
33 avenue E. Vaillant  
92150 SURESNES

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT

#### Autorisation de prélèvement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneurs du compte. Je réglerai le différent directement avec le créancier. Aucune demande de prélèvement automatique ne peut être annulée en cours d'année jusqu'à la fin de l'échéance d'adhésion en cours.

Nom, Prénom : ..... Adresse du débiteur : .....

Désignation et adresse de l'établissement teneur du compte : .....

Compta à débiter / ..../..../..../..../  
Banque Guichet N° de compte clé RIB

Date ..../..../..... Signature :

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB ET REMPLIR DEMANDE ET AUTORISATION

N'oubliez pas de tenir compte de votre réduction d'impôt §... (30% de votre adhésion)

Créancier : SNJMG  
Syndicat National des  
Jeunes Médecin Généralistes  
33 avenue E. Vaillant  
92150 SURESNES  
N° National Emetteur 420728