

ADHESION 2018 A CNGE COLLEGE ACADEMIQUE

La photocopie de ce formulaire rempli et le numéro de chèque versé serviront de reçu pour la déclaration fiscale.

| <i>Merci de saisir (ou d'écrire très lisiblement) vos coordonnées. Tous les champs sont obligatoires.</i> | | |
|---|--|--|
| Nom | | Cocher au moins une des cases suivantes selon vos fonctions <input type="checkbox"/> MSU <input type="checkbox"/> Enseignant à la faculté <input type="checkbox"/> Chef de Clinique <input type="checkbox"/> Maître de Conférences <input type="checkbox"/> Professeur <input type="checkbox"/> Autre (préciser) |
| Prénom | | |
| Adresse professionnelle complète | | |
| Téléphone | | |
| E-mail | | |
| Fax | | |
| Faculté de rattachement | | |

| Montant | COTISATION NATIONALE | COTISATION REGIONALE | MONTANT TOTAL |
|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------|
| Membre actif | 130,00 € | 40,00 € | 170,00 € |
| TOTAL | | | 170,00 € |

*La cotisation nationale de Membre actif ouvre droit à des tarifs d'inscription préférentiels au Congrès annuel du CNGE et au Congrès de la Médecine Générale France. Elle permet également de bénéficier d'un tarif d'abonnement préférentiel à **exercer**, la revue de médecine générale. Bulletin téléchargeable sur www.cnge.fr.*

Numéro du chèque d'adhésion :

Signature

Cachet professionnel

**Visa du trésorier du
collège régional**

***Ce document doit être adressé rempli, avec votre chèque de cotisation au
trésorier du collège régional
Dr REGNIER Anne-Marie 25 rue Victor Hugo 62580 VIMY***