



Syndicat National des Médecins Vasculaires

79, rue de Tocqueville • 75017 PARIS  
Tél. : 01 44 29 01 24 • Fax : 01 40 54 00 66  
Email : [secretariat@snmv.fr](mailto:secretariat@snmv.fr)

Le Syndicat National des Médecins Vasculaires remercie ses partenaires, les Laboratoires :

CUTERA®

kreussler  
100 Jahre

— we help people achieve healthy skin  
LEO

JO Medica



THUASNE

## Bulletin d'adhésion 2019

### J'adhère au SNMV

Mme  M.

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ Année d'installation \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

**Les circulaires et communiqués de presse sont diffusés uniquement par mail, merci de nous adresser vos adresses emails actualisés.**

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

s'inscrit au SNMV pour l'année 2019 et joint un chèque de  **150 €**

1<sup>re</sup> année d'installation  **75 €**

Salarié exclusif  **50 €**

Retraité sans activité  **40 €**

(Rayer la mention inutile) Étudiant en Capacité, DESC, DES, Remplaçant  **30 €**

(Chèque libellé à l'ordre du SNMV)

Reversement :

(uniquement sur cotisation à 140 €)

CSMF  FMF  SML

Merci de remplir cette fiche la plus complète et la plus lisible possible.

Signature et cachet professionnel

Retrouvez toute l'actualité syndicale sur le site du SNMV

L'accès à l'intégralité du site est réservé aux adhérents à jour de leur cotisation

[www.snmv.fr](http://www.snmv.fr)

Merci de remplir également le verso de ce bulletin ➡

## Coordonnées personnelles (Si déjà données ne pas remplir sauf changement)

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Année d'installation : \_\_\_\_\_ Année de thèse : \_\_\_\_\_

DIPLÔME	ANNÉE D'OBTENTION
Compétence ordinale	-
Capacité	-
DESC	-



Sociétés Savantes	-	
	-	
	-	
		Cochez ↓
Mode d'exercice	- Secteur 1	
	- Secteur 2	
	- Secteur 2 OPTAM	
	- Activité libérale	
	- Activité en clinique :	
	- Libérale	
	- Salariée	
	- Activité hospitalière	
	- Praticien attaché	
	- P.H.	
	- Remplaçant	

	Cochez ↓
Exercice EXCLUSIF de la médecine vasculaire	
Exercice NON EXCLUSIF de la médecine vasculaire	

**REÇU FISCAL  
À CONSERVER  
COMME JUSTIFICATIF  
ANNÉE 2019**

Il ne sera pas envoyé de reçu de cotisation, sauf demande expresse accompagnée d'une enveloppe timbrée pour la réponse. Le talon du chèque fait foi auprès des services fiscaux.

Reçu  
du Docteur : \_\_\_\_\_  
la somme de \_\_\_\_\_ €  
pour son adhésion 2019  
au SNMV

Chèque N° : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_