



## BULLETIN D'ADHESION 2023

Nom : .....

Prénom : .....

Statut actuel : ..... / Spécialité d'exercice : .....

Nom et adresse l'Hôpital :

.....

Adresse où vous voulez recevoir les courriers syndicaux :

.....

Téléphone personnel : .....

Courriel : .....

Bulletin à retourner, accompagné du règlement par chèque à l'ordre du SNMH FORCE OUVRIERE à :

Dr Julie MATEO

24 chemin saint germain

38700 CORENC

Contact : 0661424606/ [jmateolemaire@chu-grenoble.fr](mailto:jmateolemaire@chu-grenoble.fr)

---

### Tarifs 2023 :

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| - Praticiens public, privé non lucratif: | 210 Euros                      |
| - Assistants, Retraités :                | 140 Euros                      |
| - Internes, PADHUE :                     | 70 Euros                       |
| - Adhésion de soutien :                  | 250Euros/ 300 Euros/ 350 Euros |

**Cotisation à intégrer dans vos frais réels ou donnant droit à une réduction d'impôts de 66 % (cf article 200 du code général des impôts)**