

SYNDICAT NATIONAL DES MEDECINS THERMAUX (SNMTh)

79, rue de Tocqueville 75017 PARIS

Tél : 01.44.29.01.31 Fax : 01.40.54.00.66 Email : therma@club-internet.fr

APPEL DE COTISATION 2014

NOM – Prénom :

Adresse :

Tél :

Fax :

Merci de bien signaler vos changements d'adresse

Email :

@

() Généraliste () Spécialiste : **quelle Spécialité ?** : _____

Règle sa cotisation 2014 d'un montant de : 85 €

Règle éventuellement sa cotisation 2013 de : 80 €

Pour les membres honoraires : 25 €

par chèque bancaire ou postal à l'ordre du SNMTh

Désire que la part de sa cotisation qui doit être versée à une des centrales syndicales nationales

le soit : () à la **C.S.M.F.** () à la **F.M.F.** () à **MG France** () au **SML**