



Syndicat national des
anesthésistes réanimateurs
de France

BULLETIN D'ADHESION

Madame, Monsieur, le Docteur : (rayer la mention inutile)

Prénom : Nom :

Adresse de correspondance : (préciser: professionnel ou personnelle) :

.....

Autre adresse:

N° téléphone professionnel :N° fax professionnel :

N° téléphone domicile :N° fax domicile:

N° portable :

Email :

Date et lieu de naissance de naissance :

Année de Thèse :Qualification :Date :

Mode d'exercice :. (rayer les mentions inutiles)

- Libéral Secteur I
- Libéral Secteur II
- Hospitalier temps plein
- Hospitalier temps partiel
- Hospitalier privé à but non lucratif

COTISATIONS SNARF

- 310 euros praticiens libéraux (déductible fiscalement)
- 200 euros Nouveaux installés (moins de 3 ans)
- 200 euros Praticiens hospitaliers sans secteur privé
- 50 euros Retraités
- 1 euro Médecins en formation (chefs de clinique et internes)

Etes-vous adhérent de la SFAR (Société française d'anesthésie-réanimation) ?.....

Etes-vous adhérent du Collège français des anesthésistes-réanimateurs ?.....

A quelle centrale syndicale souhaiteriez-vous

que le SNARF reverse une partie de votre cotisation ?.....

Comment avez-vous connu le S.N.A.R.F. ?.....

Date :

Signature et tampon :

Si vous ne souhaitez pas recevoir les informations et newsletter du SNARF, merci de cocher cette case

Les informations recueillies sur ce formulaire sont nécessaires pour la prise en compte de votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique par le secrétariat du SNARF et sont conservées pendant la durée de votre adhésion et dans la limite de 2 ans ou 3 ans maximum à compter du non renouvellement de votre adhésion, le cas échéant. Ces informations sont destinées à assurer la gestion administrative de nos adhérents et à leurs adresser nos communications. Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pourrez exercer en adressant une demande (au SNARF 185 rue Saint-Maur 75010 PARIS).

SNARF - 185, rue Saint-Maur - 75010 PARIS
Tél : 01 44 52 55 55 - Fax : 01 44 52 55 50
Email : contact@snarf.org - Site web : www.snarf.org
Facebook : www.facebook.com/snarf.org
Twitter : @SyndicatSnarf