SYNDICAT NATIONAL DES PSYCHIATRES PRIVÉS
ASSOCIATION FRANCAISE DES PSYCHIATRES D'EXERCICE PRIVÉ

COTISATION 2013

Le docteur, **Madame, Monsieur :**……..……..
adresse : ……..….…….…….
tél. : .....……... portable :…….. fax : .....……...
e-mail (**impératif pour recevoir la newsletter)** : ……

année de naissance : année d'installation :

☐ exercice libéral ☐ hospitalisation privée
☐ exercice médico-social ☐ hospitalisation publique

merci de cocher tous vos modes d'exercice

le cas échéant, association à laquelle vous participez localement : ……..

☐ règle sa cotisation A.F.P.E.P. – S.N.P.P. pour 2013 par chèque bancaire ou postal à l'ordre du **S.N.P.P.**

☐ 1re, 2e et 3e année d'exercice……...… **175 €**
☐ 4ème année d'exercice et au-delà : …….. **350 €**
☐ Membres associés, membres de soutien à l'AFPEP : …….. **120 €**
☐ Membres honoraires et retraités : …….. **215 €**

☐ règle l'abonnement exclusif – non-adhérent(e) à «PSYCHIATRIES» : **55 €**. Chèque à libeller à l'ordre de l'**A.F.P.E.P.**

Bulletin à compléter et à retourner, accompagné de votre règlement, par chèque bancaire ou postal,
au siège de l'A.F.P.E.P. – S.N.P.P., **141, rue de Charenton - 75012 Paris**