

SYNDICAT NATIONAL DES PSYCHIATRES PRIVÉS
ASSOCIATION FRANCAISE DES PSYCHIATRES D'EXERCICE PRIVÉ
COTISATION 2017

Le docteur, Madame, Monsieur :

adresse :

tél. : portable : 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

règle sa cotisation A.F.P.E.P. – S.N.P.P. pour 2017

1^{re}, 2^{ème} et 3^{ème} année d'exercice **180 €**

4^{ème} année d'exercice et au-delà : **365 €**

Membres associés, membres de soutien à l'AFPEP : **125 €**

Retraité actif : **310 €**

Psychiatre ayant cessé d'exercer : **215 €**

Interne : **60 €**

par chèque bancaire ou postal à l'ordre du **S.N.P.P.**

règle l'abonnement exclusif – non-adhérent(e) à «PSYCHIATRIES» : **60 €**. 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., **21 rue du Terrage – 75010 Paris**