

**SYNDICAT
DES MEDECINS
INSPECTEURS
DE SANTE
PUBLIQUE**

UNION CONFEDERALE DES MEDECINS SALARIES
DE FRANCE (UCMSF)
www.smisp.fr

RECU

Reçu de M.....,
la somme de soixante dix sept euro, quatre vingt neuf euro, cent euro * représentant la cotisation au SMISP pour
l'année 2007

A....., le

la trésorière, Dominique MARTIN

* : MISP→ 77 €, MIC→ 89 €, MIG→ 100 €, rayer les mentions inutiles

BULLETIN D'ADHESION A JOINDRE A LA COTISATION 2007

Nom et prénom :
M / F

Sexe :

Année de naissance : 19____

Année d'entrée dans le corps des MISP:

Fonctions actuelles :

Fonctions antérieures :

Situation : MISP : MIChef : MIGénéral :
Echelon : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 HEA HEB HEC indice maj. : _____
Date de la nomination dans l'échelon : ____/____

temps plein temps partiel : ____% disponibilité
détachement

congé parental congé maladie ou LD mis à disposition

Adresse perso :

tél. perso :

Adresse prof :

tél. prof. :

fax :

Mél : _____@_____

cmail : _____@sante.gouv.fr

Merci de votre soutien et de vos réponses précises qui permettent de mieux vous connaître et vous défendre. Vos
remarques et vos attentes vis à vis du SMISP (et plus sur feuille séparée si vous êtes en verve):

date:

signature

Chèque à l'ordre du SMISP, à renvoyer à la trésorière :

Dominique Martin - Le Florial - 22, avenue du Repos 94270 Le Kremlin Bicêtre