**ADHESION 2020 CNGE COLLEGE ACADEMIQUE**

***La photocopie de ce formulaire rempli et le numéro de chèque versé***

***serviront de reçu pour la déclaration fiscale.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Merci de saisir (ou d’écrire très lisiblement) vos coordonnées.***  ***Tous les champs sont obligatoires.*** | | |
| **Nom** |  | **Cocher au moins une des cases suivantes selon vos fonctions**  ❑ Maître de stage : MSU  ❑ Enseignant à la faculté  ❑ Chef de Clinique  ❑ Maître de Conférences  ❑ Professeur  ❑ Autre (préciser)  …………………............ |
| **Prénom** |  |
| **Adresse professionnelle complète** |  |
| **Téléphone** |  |
| **E-mail** |  |
| **Fax** |  |
| **Faculté de rattachement** | **CLERMONT-FERRAND CRGE AUVERGNE** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Montant** | COTISATION  NATIONALE | COTISATION  REGIONALE | MONTANT  TOTAL |
| **Membre actif** | 130,00 € | 30,00 € | 160,00 € |
| **TOTAL** | | | **160,00 €** |

*La cotisation nationale de Membre actif ouvre droit à des tarifs d’inscription préférentiels au Congrès annuel du CNGE et au Congrès de la Médecine Générale France (Paris 31 Mars et 01 Avril 2016). Elle permet également de bénéficier d’un tarif d’abonnement préférentiel à* ***exercer****, la revue de médecine générale. Bulletin téléchargeable sur* [*www.exercer.fr*](http://www.exercer.fr)*.*

**Numéro du chèque d’adhésion :**

Cachet professionnel

**Signature Visa du trésorier du**

**collège régional**

***Ce document doit être adressé rempli, avec votre chèque de cotisation au Trésorier du CRGE Auvergne Dr Nicollin quai de la Couze 63500 ISSOIRE***