



Date .....

SYNDICAT : .....

ADRESSE : .....

### BORDEREAU DE VERSEMENT DES COTISATIONS - ANNEE 2019

NOMBRE DE MEDECINS COTISANTS	C.S.M.F.		MEDECIN DE FRANCE		Les Généralistes CSMF			U.ME.SPE CSMF Spécialistes		
	Montant Unitaire	Total	Montant Unitaire	Total	Nbre	Montant Unitaire	Total	Nbre	Montant Unitaire	Total
Généralistes	167,00 €		34,00 €		.....	63,00 €				
Spécialistes	167,00 €		34,00 €					.....	63,00 €	
(1ère année d'installation)	167,00 €	.....	Gratuit	.....	.....	63,00 €		.....	63,00 €	.....
Médecins Retraités	38,00 €	.....								
<b>TOTAL</b>										
	Chèque libellé à la C.S.M.F.		Chèque libellé à la S.E.P.M.F.		Chèque libellé à Les Généralistes CSMF			Chèque libellé à l'U.ME.SPE CSMF		

N.B. : Ce bordereau doit être accompagné de la liste des adhérents (nom - prénom - adresse - DISCIPLINE)