



Date .....

SYNDICAT : .....

ADRESSE : .....

### BORDEREAU DE VERSEMENT DES COTISATIONS - ANNEE 2023

NOMBRE DE MEDECINS COTISANTS	C.S.M.F.		MÉDECIN DE FRANCE		Les Généralistes CSMF			Les Spécialistes CSMF		
	Montant Unitaire	Total	Montant Unitaire	Total	Nbre	Montant Unitaire	Total	Nbre	Montant Unitaire	Total
Généralistes	170,00 €	.....	36,00 €	.....	.....	65,00 €	.....			
Spécialistes	170,00 €	.....	36,00 €	.....				.....	65,00 €	.....
(1ère année d'installation)	170,00 €	.....	Gratuit	.....	.....	65,00 €	.....	.....	65,00 €	.....
Médecins Retraités	40,00 €	.....								
<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 Les Spécialistes CSMF		

**N.B. : Ce bordereau doit être accompagné de la liste des adhérents dûment renseignée (cf modèle de bulletin d'adhésion)**