



SYNDICAT NATIONAL FRANÇAIS DES ERGOTHERAPEUTES LIBERAUX

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2012

Nom _____ Prénom _____

Adresse professionnelle _____

|_|_|_|_|_| _____

Téléphone |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Fax |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Téléphone portable |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse E-Mail _____ @ _____

J'accepte la diffusion de mes coordonnées professionnelles oui non

Secteur d'intervention (ville, département) _____

Types d'exercice : Domicile Cabinet Vacation

Pédiatrie Adulte Gériatrie psychiatrie aménagement domicile Prévention/ Expertise

Année d'obtention du diplôme d'état d'ergothérapeute |_|_|_|_|_| IFE de :

Numéro de diplôme |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Numéro ADELI (DDASS) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Numéro d'ordre |_|_|

Date d'enregistrement à l'URSSAF en tant qu'ergothérapeute |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Numéro de SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Code APE |8|6|90|E

Choix de votre mot de passe pour accès à la partie adhérent du site internet : -----

Tarifs d'adhésion

Installé en libéral depuis plus d'un an, adhésion < 31 août 2011	<input type="checkbox"/>	250 € / an
Installé en libéral depuis plus d'un an, adhésion < 31 décembre 2011	<input type="checkbox"/>	248 € / an
Installé en libéral depuis moins d'un an, adhésion < 31 août 2012	<input type="checkbox"/>	125 € / an
Installé en libéral depuis plus d'un an, adhésion > 1 septembre 2012	<input type="checkbox"/>	125 € / 4 mois
Installé en libéral depuis moins d'un an, adhésion > 1 septembre 2012	<input type="checkbox"/>	63 € / 4 mois

Pour votre adhésion veuillez nous retourner :

- Une copie de votre dernier relevé URSSAF qui atteste de votre statut d'indépendant et dont les montants peuvent être masqués, ainsi qu'une copie de votre attestation d'assurance responsabilité professionnelle
- Votre règlement à l'ordre du SYNFEL-Ergolib (par chèque ou en téléversement sur site sécurisé <https://www.apayer.fr/synfel-ergolib>)
- Le présent formulaire d'adhésion (par courrier ou par mail)

Date : / /

Signature