



SYNDICAT NATIONAL FRANÇAIS DES ERGOTHERAPEUTES LIBERAUX

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2010

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 : Domiciles 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

Tarifs d'adhésion

Installé en libéral depuis plus d'un an et adhésion avant le 31/12/2009	<input type="checkbox"/>	244 € / an
Installé en libéral depuis plus d'un an et adhésion après le 31/12/2009	<input type="checkbox"/>	248 € / an
Installé en libéral depuis moins d'un an	<input type="checkbox"/>	124 € / an

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
- Votre règlement à l'ordre du SYNFEL-Ergolib
- Le présent formulaire d'adhésion

Date : / /

Signature