



SYNDICAT NATIONAL DES GÉNÉRALISTES  
ET GÉRIATRES INTERVENANT EN EHPAD

## BULLETIN DE COTISATION

[A retourner à : SNGIE - BP11 - 01260 Champagne en Valromey](#)

NOM:

PRENOM :

ADRESSE:

CODE POSTAL:

TEL:

VILLE:

MAIL:

- Adhère au SNGIE pour l'année en cours
- Verse la somme de 25 € par chèque à l'ordre de SNGIE

Fait à :

Le :

Signature