



79 rue de Tocqueville 75017 PARIS - Téléphone : 01 44 29 01 29 - Fax : 01 40 54 00 66
syndicat.dermatologues@wanadoo.fr - www.syndicatdermatos.org

Bulletin d'adhésion

Joindre une copie de votre diplôme de dermatologie ou une feuille de soins barrée

Nom - Prénom : _____

Adresse professionnelle : _____

Tél. : _____ Mobile : _____ Fax : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____ lieu : _____

Numéro d'inscription à l'Ordre des Médecins : _____

Date d'installation : _____

Année de thèse : _____

Année de qualification : _____

Spécificités : photothérapie UVA photothérapie UVB PDT
 chirurgie chirurgie avec plastie phlébologie allergologie
 laser épilatoire laser vasculaire laser pigmentaire laser ablatif réjuvenation

Activité : médicale médico-chirurgicale dermatologie esthétique

Secteur d'activité : secteur 1 secteur 2 secteur 3

Type d'activité : libéral hospitalier médecin attaché(e) remplaçant(e) salarié(e)

Si vous êtes inscrit(e) à un autre syndicat, merci de préciser lequel :

- Confédération des Syndicats Médicaux Français (CSMF)
- Fédération des Médecins de France (FMF)
- Syndicat des Médecins Libéraux (SML)
- Autre syndicat :

Date :

Signature - Tampon professionnel

Cotisation 2017

250 euros

125 euros (1^{ère} année d'activité professionnelle)

Adhésion gratuite pour les internes et les CCA