



1^{er} intersyndicat
de Praticiens
Hospitaliers

BULLETIN D'ADHESION à l'INPH

Intersyndicat National des Praticiens Hospitaliers

COTISATION ANNÉE 2021

ADHÉSION DIRECTE

NOM Prénom.....

Fonction

Lieu d'exercice

Adresse postale personnelle :

.....
.....

Code postal Ville

N° portable

Adresse électronique

Bis

Cotisation ANNÉE 2021 - Chèque libellé à l'ordre de l'INPH

Temps plein : 125 euros

Temps partiel : 65 euros

Merci d'envoyer le chèque et le bulletin d'adhésion (rempli et signé) à l'adresse suivante :

Docteur Rachel BOCHER – Présidente de l'INPH – Hôpital St Jacques - 44093 Nantes Cedex

En envoyant ce formulaire, j'atteste donner mon consentement pour l'utilisation de mes données pour l'adhésion à l'association INPH et l'envoi de newsletter.

Signature :