

UNION SYNDICALE DES MEDECINS DE CENTRES DE SANTE

Paris, le 8 avril 2016

APPEL A COTISATION 2016

Cher(e) collègue, Cher(e) ami(e),

Adhérent(e) à l'Union Syndicale des Médecins de Centres de Santé, vous partagez son engagement pour défendre un service public de qualité accessible à tous et pour défendre les intérêts des médecins qui s'engagent dans la pratique en centre de santé.

En renouvelant votre adhésion pour l'année 2016, vous contribuerez à renforcer le syndicat qui a besoin de vous pour continuer ses actions.

Merci de compléter le bulletin d'adhésion 2016 ci-joint et d'en diffuser quelques exemplaires auprès de vos confrères dans le centre de santé dans lequel vous exercez.

Conformément à la décision prise lors de l'Assemblée Générale du 12 février 2015, nous avons modifié les tarifs des MI-TEMPS de 10 h à 20 h et 20 h à 30 h (cf. tableau ci-dessous) et vous rappelle que les nouveaux adhérents bénéficient d'un tarif préférentiel à 50 % lors de leur première année adhésion.

TEMPS DE TRAVAIL	ANCIEN ADHERENT	NOUVEL ADHERENT
TEMPS PLEIN au delà de 30 heures	250 €	125 €
MI-TEMPS de <u>20 heures à 30 heures</u>	180 €	90 €
MI TEMPS de <u>10 heures à 20 heures</u>	140 €	70 €
TEMPS PARTIEL moins de 10 heures	100 €	50 €
RETRAITE	70 €	
REMPLACANT	30 €	

**66% de votre cotisation syndicale est déductible du montant de vos impôts pour l'année fiscale 2016
(valable pour tous, indépendamment de vos frais professionnels).**

Nous vous remercions par avance, et vous prions, cher(e) collègue, cher(e) ami(e), d'accepter nos salutations syndicales.

Docteur Eric May
Président

Docteur Lydia Caillaud
Trésorière

BUREAU SYNDICAL 2016

Dr Eric May : **Président**

Dr Frédéric Villebrun : **Secrétaire Général** - Dr Cédric Cheymol : **Secrétaire Général Adjoint**

Dr Lydia Caillaud : **Trésorière**

Dr Alain Brémaud, Dr Edouard Jean-Baptiste : **Trésoriers adjoints**

Dr André Soares : **Rédacteur en chef du journal de l'USMCS**

Dr Alain Beaupin - Dr Patrick Bouffard - Dr Bénédicte Piketty - Dr Claire Terra - : **Membres du bureau**

Télécopie : 01 40 23 03 12

Siège social, secrétariat : 65-67, rue d'Amsterdam – 75008 PARIS – Tél. : 01 40 23 04 10 – CCP PARIS 20 765 36 K

Adhérente à l'Union Confédérale des Médecins Salariés de France

UNION SYNDICALE DES MEDECINS DE CENTRES DE SANTE

**PARTIE A RETOURNER AVEC VOTRE CHEQUE
ET A ADRESSER A L'USMCS - 65/67 rue d'Amsterdam 75008 PARIS
CCP PARIS 20 765 36 K**

COTISATION 2016 (A remplir en majuscules)

NOM..... Prénom :

ADRESSE PERSONNELLE :

CODE POSTAL :VILLE :

Mail :

Tél. :

SPECIALITE :

ADRESSES PROFESSIONNELLES		
<i>Nom du Centre de Santé</i>	<i>Type de Centre</i>	<i>Adresse – Téléphone - Mail</i>
1.	Municipal <input type="checkbox"/>	
	Associatif <input type="checkbox"/>	
	Mutualiste <input type="checkbox"/>	
	Autre <input type="checkbox"/>	
2.	Municipal <input type="checkbox"/>	
	Associatif <input type="checkbox"/>	
	Mutualiste <input type="checkbox"/>	
	Autre <input type="checkbox"/>	
3.	Municipal <input type="checkbox"/>	
	Associatif <input type="checkbox"/>	
	Mutualiste <input type="checkbox"/>	
	Autre <input type="checkbox"/>	

<i>Temps de travail</i>		<i>Renouvellement adhésion</i>	<i>Nouvelle Adhésion</i>
<i>Temps plein</i>	<input type="checkbox"/>	<i>250 €</i>	<i>125 €</i>
<i>Mi-temps 20-30h</i>	<input type="checkbox"/>	<i>180 €</i>	<i>90 €</i>
<i>Mi-temps 10-20h</i>	<input type="checkbox"/>	<i>140 €</i>	<i>70 €</i>
<i>Temps partiel</i>	<input type="checkbox"/>	<i>100 €</i>	<i>50 €</i>
<i>Retraité</i>	<input type="checkbox"/>	<i>70 €</i>	
<i>Remplaçant</i>	<input type="checkbox"/>	<i>30 €</i>	

Nouvelle adhésion ☐

Renouvellement ☐

Je verse aujourd'hui la somme de

Signature :

Télécopie : 01 40 23 03 12

Siège social, secrétariat : 65-67, rue d'Amsterdam – 75008 PARIS – Tél. : 01 40 23 04 10 – CCP PARIS 20 765 36 K
Adhérente à l'Union Confédérale des Médecins Salariés de France