

# UNION SYNDICALE DES MEDECINS DE CENTRES DE SANTE

Paris, le 18 mai 2018

## APPEL A COTISATION 2018

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 2018, vous contribuerez à renforcer le syndicat qui a besoin de vous pour continuer ses actions.

Merci de compléter le bulletin d'adhésion 2018 ci-joint et d'en diffuser quelques exemplaires auprès de vos confrères dans le centre de santé dans lequel vous exercez.

Nous vous rappelons 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 €	
REMPLOCANT	30 €	

**66% de votre cotisation syndicale est déductible du montant de vos impôts pour l'année fiscale 2018 (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 2018**

Dr Eric May : **Président**

Dr Frédéric Villebrun : **Secrétaire Général**

Dr Lydia Caillaud : **Trésorière**

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

Dr Alain Beaupin, Dr Julie Chastang, Dr Edouard Jean-Baptiste, Dr Julien Le Breton, Dr Nicolas Pellegrin, Dr Marie Pénicaut, Dr Chantal Prat, Dr Yannick Ruelle, Dr Charlotte Serrano : **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 2018 (A remplir en majuscules)

NOM..... Prénom : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

CODE POSTAL : .....VILLE : .....

Mail : ..... Tél. ....

SPECIALITE : .....

Préférence ENVOI pour toute information et courrier de l'USMCS : **Mail**  **Courrier postal**

<i><b>ADRESSES PROFESSIONNELLES</b></i>		
<i>Nom du Centre de Santé</i>	<i>Type de Centre</i>	<i>Adresse – Téléphone – Mail</i>
<b>1.</b>	Municipal <input type="checkbox"/> Associatif <input type="checkbox"/> Mutualiste <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
<b>2.</b>	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"/>	250 €	<b>125 €</b>
<i>Mi-temps 20-30h</i>	<input type="checkbox"/>	180 €	<b>90 €</b>
<i>Mi-temps 10-20h</i>	<input type="checkbox"/>	140 €	<b>70 €</b>
<i>Temps partiel</i>	<input type="checkbox"/>	100 €	<b>50 €</b>
<i>Retraité</i>	<input type="checkbox"/>	70 €	
<i>Remplaçant</i>	<input type="checkbox"/>	30 €	

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**