

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance :

Adresse professionnelle :

Téléphone : Email :

MODE D'EXERCICE :

- Libéral Maison de santé pluridisciplinaire Retraité
 CPTS (Communauté Professionnelle Territoriale de Santé) ESP
 Salarié privé Salarié public ESPIC Territorial
 Autre :

DIPLÔMES COMPLÉMENTAIRES - DOMAINE D'EXPERTISE :

.....

ACTIVITE SPECIFIQUES :

- Libéral : Accouchement plateau technique Accouchement à domicile
 Echographie Autre :

- Salarié : Fonction d'encadrement Enseignant
 Autre :

Renvoyez le formulaire d'adhésion, accompagné d'un chèque de 120 euros (20€ pour les retraitées),
à l'adresse suivante : UNSSF, 118-130 avenue Jean Jaurès 75019 PARIS

Pour les salariés, le montant de l'adhésion est déductible des impôts à hauteur de 66 %
(soit 40,80 euros à votre charge). Pour les libéraux, l'adhésion est à inclure dans les charges professionnelles.