



# BULLETIN D'ADHÉSION À LA FMPS NORMANDIE

**DATE**

**Nom** **Prénom**  
**Type** **Nom structure** **CP**  
**Ville** **Adresse**  
**Téléphone** **Email**

## JE SOUHAITE ADHÉRER À LA FMPS NORMANDIE

Professionnel de santé isolé	50 €	Équipe bénéficiant de l'ACI	400 €
Équipe sans ACI	150 €	Cotisation de soutien	Prix libre

## MODALITÉS DE PAIEMENT

Par chèque à l'ordre de FMPS Normandie (FMPS Normandie, 41b rue Georges Métayer, 76000 Rouen)

Par virement bancaire à l'ordre de FMPS Normandie (Contactez-nous pour notre RIB)

Adhésion en ligne HelloAsso : <https://www.fmps-normandie.org/adherer-en-ligne/>

## NOMBRE DE PROFESSIONNELS DANS VOTRE STRUCTURE

Médecin généraliste	IPA	Psychologue
Infirmier	Chirurgien-Dentiste	Diététicien
Kinésithérapeute	Orthophoniste	Coordinateur
Pharmacien	Orthoptiste	Assistant médical
Sage-femme	Pédicure Podologue	Autres professionnels

## LISTE DES PROFESSIONNELS QUI SOUHAITENT RECEVOIR LA NEWSLETTER DE LA FMPS NORMANDIE

**Nom** **Prénom** **Profession** **Email**

Merci de nous retourner cette liste de préférence par PDF Interactif à [contact@fmeps-normandie.org](mailto:contact@fmeps-normandie.org)  
Un mail de confirmation avec votre attestation vous sera transmis.

