



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	500 €
Équipe sans ACI	200 €	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 : [Sur ce lien](#)

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
Un mail de confirmation avec votre attestation vous sera transmis.

