

**FORMULAIRE D’ADHÉSION GROUPÉE SJBM**

*L’adhésion comporte les avantages suivants pour les biologistes : information sur l’actualité scientifique et syndicale, accès aux conseils juridiques du SJBM, à la veille réglementaire, tarifs avantageux lors de congrès et offres sur les produits (billetterie, shopping, presse, voyage…) du « Cercle des indépendants ».*

**Nom du laboratoire :**

Adresse du siège social : ……………………………………………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

Téléphone :

E-mail :

**Tarifs d’adhésion**

**Par biologiste =** **150€/an** **soit 50€/an** après déduction des impôts de 66%.

**Calcul de la somme des cotisations à payer :**

150€/biologiste X ……... biologistes = ……………. €

Vous pouvez régler directement en ligne sur [www.sjbm.fr](http://www.sjbm.fr) ou par :

- Chèque à l’ordre du SJBM, à poster chez :

M. Lionel Barrand, Laboratoire du Parc, 16 rue Oberlin, 67000 Strasbourg

*Votre adhésion est valable une année à partir de la confirmation de votre adhésion.*

* Virement au CMPS Mulhouse : **IBAN – FR76 1027 8039 1000 0205 4940 153**

Veuillez renseigner les coordonnées des biologistes sur la feuille ci-dessous à joindre avec ce formulaire soit par voie postale soit par mail à [sjbiomed@gmail.com](file:///C%3A%5CUsers%5CLionel%5CDownloads%5Csjbiomed%40gmail.com)

**COORDONNÉES DES BIOLOGISTES DEMANDEURS**

1 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

2 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

3 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

4 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

5 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

6 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

7 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

8 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

9 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

10 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

11 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

12 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

13 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

14 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

15 – Nom et prénom :

Mail +/- tél :

**Merci d’ajouter les coordonnées d’éventuels biologistes demandeurs sur feuille vierge.**