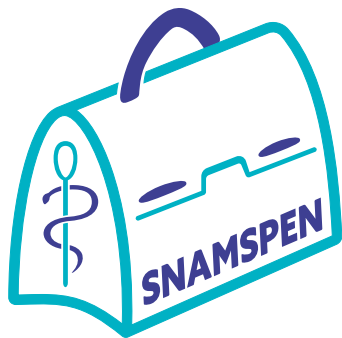




SNAMSPEN

Syndicat National Autonome des Médecins
de Santé Publique Pour L' Education Nationale

Bulletin d'adhésion 2026

À adresser sur tresorerie@snamspen.org

Civilités

NOM : PRÉNOM : Date de naissance :

Adresse postale :

Mail :

Téléphone portable :

Qualification ordinale

☐ Médecine générale ☐ Pédiatrie ☐ Santé publique ☐ Psychiatrie ☐ Autre

Formation : ☐ Titularisation MEN ☐ FST Médecine scolaire

Autres DU en rapport avec l'exercice de médecine scolaire :

Situation professionnelle

Lieu d'exercice : ☐ Académie : ☐ Département :

Statut : ☐ Titulaire ☐ Contractuel ☐ Vacataire ☐ Retraité non salarié

Temps de travail : Au service de l'EN depuis :

Exercice mixte : ☐ Aucun ☐ Libéral ☐ Salarié hospitalier ☐ Salarié non hospitalier

Adhésion valable du 1^{er} janvier au 31 décembre, suivant la cotisation annuelle 2026 :

- ☐ 60€ (soit 20,40€ après déductions fiscale de 66%) : retraité, vacataire
- ☐ 80€ (soit 27,20€ après déductions fiscale de 66%) : salarié EN, à mi-temps et moins
- ☐ 100€ (soit 34€ après déductions fiscale de 66%) : salarié EN
- ☐ 120€ (soit 40,80€ après déductions fiscale de 66%) : non salarié de l'EN
- ☐ 180€ (soit 61,20€ après déductions fiscale de 66%) : cotisation de soutien

Montant du chèque : ou Virement :

Date : Signature :

Règlement de la cotisation :

- ➔ **Règlement par virement** sur le compte du SNAMSPEN (IBAN : FR76 3006 6105 1100 0205 5210 320) du montant de votre cotisation, en indiquant « SNAMSPEN2026 + NOM » avec envoi de votre bulletin sur tresorerie@snamspen.org.
- ➔ **Règlement par chèque** : de un à trois chèques adressés en une fois, en début d'année, à l'ordre du SNAMSPEN, à l'adresse du trésorier : 33 bis, rue de la forêt, 78125 HERMERAY.