



**BULLETIN D'ADHESION 2017/2018**  
En ligne sur notre site internet [www.arbam.fr](http://www.arbam.fr)

Participer au Réseau ARBAM PACA c'est :

- Une permanence de soins dans votre secteur dans la confraternité et la solidarité,
- Une indemnité de garde de 112,20 € par week-end,
- Une implication en fonction de vos disponibilités,
- Peu d'obligation administrative

Je souhaite une ADHESION INDIVIDUELLE (50€)

NOM/PRENOM : ..... N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TEL PORTABLE : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TEL FIXE : | | | | | | | | | | | | | | | |

ADRESSE PROFESSIONNELLE : .....  
.....

ADRESSE MAIL : .....

Je souhaite une ADHESION CABINET GROUPE (70€)

NOM DU CABINET : ..... TEL FIXE : | | | | | | | | | | | | | | | |

ADRESSE PROFESSIONNELLE : .....  
.....

NOM/PRENOM : ..... TEL PORTABLE :   ADRESSE MAIL : ..... N° SIRET :
NOM/PRENOM : ..... TEL PORTABLE :   ADRESSE MAIL : ..... N° SIRET :
NOM/PRENOM : ..... TEL PORTABLE :   ADRESSE MAIL : ..... N° SIRET :
NOM/PRENOM : ..... TEL PORTABLE :   ADRESSE MAIL : ..... N° SIRET :

Date : / /

Signature :

[ ] Je certifie avoir pris connaissance et être en accord avec la charte de l'association.

**Veillez nous retourner l'adhésion accompagnée de votre règlement à :**  
**ARBAM PACA - 15 Allée Turcat Méry – 13008 MARSEILLE**