

ADHESION 2026 AU CRGEA ET A CNGE COLLEGE ACADEMIQUE

**La photocopie de ce formulaire rempli et le numéro de chèque versé
serviront de reçu pour la déclaration fiscale.**

Merci de saisir (ou d'écrire très lisiblement) vos coordonnées. <u>Tous les champs sont obligatoires.</u>		
Nom		Cocher au moins une des cases suivantes selon vos fonctions <input type="checkbox"/> MSU <input type="checkbox"/> Enseignant à la faculté <input type="checkbox"/> Chef de Clinique <input type="checkbox"/> Maître de Conférences <input type="checkbox"/> Professeur <input type="checkbox"/> Fonction au sein du collège Président, trésorier, secrétaire, référent...) <input type="checkbox"/> Fonction au sein du DMG (Directeur, coordonnateur, référent...)
Prénom		
Adresse professionnelle complète		
Téléphone		
Courriel		
Faculté de rattachement	STRASBOURG	

Montant	COTISATION NATIONALE	COTISATION REGIONALE	MONTANT TOTAL
Membre actif	130,00 €	30,00 €	160,00 €
TOTAL			160,00 €

La cotisation nationale de membre actif ouvre droit à des tarifs d'inscription préférentiels au congrès annuel du CNGE et au congrès de la médecine générale France. Elle permet également de bénéficier d'un tarif d'abonnement préférentiel à **exercer**, la revue francophone de médecine générale. Abonnement en ligne sur www.exercer.fr.

**RENOYER CE DOCUMENT REMPLI AVEC VOTRE CHÈQUE à l'ordre du CRGEA
A l'adresse suivante :**

CRGEA chez Faculté de médecine 4 rue Kirschleger 67000 STRASBOURG

Numéro du chèque d'adhésion :

OU PAR VIREMENT AU COMPTE :

C M PROFESSIONS DE SANTE

IBAN (International Bank Account Number)
BIC (Bank Identification Code)

FR76 1027 8019 1000 0207 1530 187
CMCIFR2A

Signature

Cachet professionnel

**Visa de la présidente du CRGEA
Dre Chloé DELACOUR**

