

BULLETIN D'ADHESION 2011

Docteur :

Adresse professionnelle :

.....

Tél. : Fax :

E-mail :

Date et lieu de naissance :

Nationalité : _____ Sexe : _____

Année d'installation : _____ Année de thèse : _____ Année de qualification : _____

Mode d'exercice :

Libéral exclusif Hospitalier exclusif
Exercice mixte Salarié non hospitalier

Secteur d'activité : Secteur 1 Secteur 2

Compétences éventuelles : _____

Titres hospitalier et universitaires : _____

Demander son admission au S.N.O.R.L (*)

Fait le : _____

Signature :

Cachet :

COTISATION : 2011 : 160 €

La première année d'inscription seule une demi-cotisation est due : 80 € pour 2011

Joindre une copie du diplôme d'ORL et de l'inscription à l'Ordre

(*)ADMISSION : Les statuts prévoient que tout médecin français pourvu du diplôme 'Etat, régulièrement autorisé à pratiquer sa profession et possédant sa qualification en ORL peut demander son admission dans le SNORL. Sa candidature est publiée sur le site internet du SNORL. Sans avis défavorable de la communauté des médecins inscrits au syndicat l'admission est acquise dans un délai de deux mois après la publication.