

CERTIFICAT D'ADHESION 2024

Syndicat des pharmaciens de
l'Ain
31 rue Mazenod – 69003 Lyon
Tél : 04 78 60 93 47
syndicatpharmaciens01@fspf.fr

IDENTIFICATION DE L'OFFICINE

Dénomination sociale (Sel, Selarl, etc.)			
Nom commercial			
Adresse			
Complément			
Code postal		Localité	
Id CPAM		N° SIREN	N° FINESS

POINTS DE CONTACT DE L'OFFICINE

Téléphone 1		Téléphone 2		Fax	
Email					

TITULAIRE(S)

Adhérent	NOM	Prénom	N° RPPS
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Nombre
de titulaire(s)
adhérent(s)



Nombre de salariés en décembre 2023
(= chiffre déclaré dans la DSN de janvier 2024)
En effectif (et non en équivalent temps plein)

CDI/CDD y compris contrats apprentis, femme de ménage,
salariés dont le contrat est suspendu (maladie, maternité,
congés parental...) hors intérimaires et stagiaires.



Cachet de l'officine



Partie réservée au syndicat départemental
adhérent de la FSPF

Tampon du syndicat départemental
À défaut nom + prénom + signature du président
ou du trésorier