



LE SYNDICAT  
DES PHARMACIENS D'OFFICINE

# BULLETIN D'ADHESION 2024

## Informations Adhérent

Nom des titulaires .....

Pharmacie .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Fax .....

Email .....

Numéro CPAM .....

Numéro SIREN .....

## Nous Vous Proposons

<input type="checkbox"/> <b>Adhésion FSPF seule</b>	<b>61€ par mois</b> soit 732€/an
<input type="checkbox"/> <b>Adhésion et Abonnement</b> Pour recevoir la revue Pharmaciens de France	<b>69€ par mois</b> soit 826€/an

Je souhaite être prélevé en une seule fois du montant annuel

### Pour adhérer

- Je remplis le mandat de prélèvement ci-joint et je joins un RIB.
- Je retourne ce bulletin complété, plus le mandat de prélèvement rempli et un RIB soit par courrier à FSPF 73 - 31 rue Mazenod – 69003 Lyon soit par mail à [syndicatpharmaciens73@fspf.fr](mailto:syndicatpharmaciens73@fspf.fr)
- Chaque 27 du mois, je suis prélevé automatiquement du montant de l'adhésion.

**Votre adhésion sera reconduite automatiquement de mois en mois.**

**Vous serez informé tous les ans du montant de l'adhésion voté à l'AG et de l'échéancier de paiement**

**Syndicat des pharmaciens de Savoie**  
31 rue Mazenod – 69003 Lyon - Tél : 04 78 60 93 47  
[syndicatpharmaciens73@fspf.fr](mailto:syndicatpharmaciens73@fspf.fr)