

## Vous souhaitez soutenir et adhérer au GNMST BTP ?

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

**Souhaite adhérer** au Groupement National Multidisciplinaire de Santé au Travail dans le BTP

- Remplissez le formulaire ci-dessus, imprimez-le et retournez-le par email à [courrier@gnmstbtp.org](mailto:courrier@gnmstbtp.org)

La cotisation vous sera demandée après validation du Conseil d'administration

**Souhaite renouveler mon adhésion** au Groupement National Multidisciplinaire de Santé au Travail dans le BTP

- Remplissez le formulaire ci-après, imprimez-le et retournez-le par email à [courrier@gnmstbtp.org](mailto:courrier@gnmstbtp.org).

La cotisation est à régler par virement ou par chèque

- Médecin : 30 €

Tarif de l'adhésion annuelle : - Membre de l'équipe pluridisciplinaire : 15 €

- Membre associé : 30 €

Je règle :   par chèque  
à l'ordre du Trésorier du GNMST BTP

par virement

Coordonnées bancaires : BTP BANQUE PARIS ÉTOILE

Code Banque : 30258 Code Guichet : 10000 - Compte : 08000004975 Clé RIB : 81

IBAN/Identifiant international : FR7630258100000800000497581 – Code BIC : BATIFRP1XXX

Date

Signature