



SOCIÉTÉ SAVANTE
D'HOMÉOPATHIE

APPEL COTISATION 2020 SSH/ECH

NOM : Prénom : Date de naissance :

Adresse Professionnelle :

Tél. : Port. :

Spécialité :

E-mail (indispensable pour les contacts) :

Année de thèse Faculté

Diplôme d'homéopathie ou équivalence / Année : Ecole ou Faculté

Année d'installation :

Secteur d'activité : I II III

**MERCI D'ADRESSER CE BULLETIN AVEC VOTRE CHEQUE
A L'ORDRE DE LA S.S.H. (100 euros*) à :
SSH – 79, rue de Tocqueville – 75017 PARIS**

* Cette cotisation inclut votre adhésion à l'ECH

Vous pouvez régler votre cotisation :

Chèque bancaire

Virement, merci de préciser vos nom et prénom afin que celui-ci soit bien pris en compte (RIB en bas de page).

Avec nos remerciements.

Dr Alain SAREMBAUD
Trésorier

Dr Hélène RENOUX
Présidente

RIB : IBAN FR76 3000 3039 5500 0372 7352 737 – BIC : SOGEFRPP



Coupon à remplir, détacher et conserver en guise de justificatif fiscal

Le Docteur.....
a réglé la somme de Euros, à la SSH et à l'ECH (cotisation 2020), le.....
BANQUE N° du chèque
Par virement le :