



SOCIÉTÉ SAVANTE
D'HOMÉOPATHIE

APPEL COTISATION 2024 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. à :
GOMED - SSH – 34, rue Laffitte – 75009 PARIS**

100€ (dont 20€ d'adhésion ECH)

80€ (en option pour les non-actifs -retraités ou en arrêt de travail- sans adhésion 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 : IBAN FR76 3000 3039 5500 0372 7352 737 – BIC : SOGEFRPP

Avec nos remerciements.

Dr Alain SAREMBAUD
Trésorier

Dr Hélène RENOUX
Présidente



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 2024), le.....

BANQUE N° du chèque

Par virement le :