UNARM
UNION NATIONALE DES ASSISTANTS DE RÉGULATION MÉDICALE

Bulletin d'adhésion

Titre : Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Coordonnées personnelles

Adresse :
Adresse :
Code postal : Ville :
Adresse E-mail Personnelle :
Numéro de Téléphone Fixe :
Numéro de Téléphone Portable :

Coordonnées professionnelles

Etablissement :
N° Dépt du SAMU :
CFARM :

ARM ET FAISANT FONCTION en poste dans un CRRA **(**1)	**35,00 €uros**	L'adhésion inclut une protection juridique pénale professionnelle.
ELEVE CFARM (2)	**15,00 €uros**	15% de remise sur la @boutique UNARM

(1) L'adhésion est de date à date, il est donc possible d'adhérer tout au long de l'année. Vous bénéficier d'un Le crédit d'impôt est égal à 66% du total des cotisations versées. ***Soit un cout réel annuel de 11.90 euros.***

(2) (2) *L'adhésion est de date à date, il est donc possible d'adhérer tout au long de l'année. Vous bénéficier d'un Le crédit d'impôt est égal à 66% du total des cotisations versées.* ***Soit un cout réel annuel de 5.10 euros.***

Une facture acquittée vous sera adressée, pour justificatif au titre de la cotisation syndicale, donnant droit à une réduction sur votre imposition de revenus.

Règlement par : Numéraire : ☐ Chèque*: ☐ Carte Bancaire : ☐

* Pour adresser votre règlement par chèque :
UNARM Bat A le Chloris 13 Bd du Redon, 13009 Marseille

Date : / / **Signature :**

UNARM – Bat A le Chloris 13 Bd du Redon 1300 MARSEILLE. Tél : 07.82.57.73.72 Fax : 09.72.25.37.98
Courriel : contact@unarm.fr – Site : www.unarm.fr –