



**Syndicat National des Praticiens de la Mutualité Agricole**

snpma@wanadoo.fr

**Merci de nous aider dans nos actions  
en adhérant**

**DEMANDE D'ADHÉSION AU S.N.P.M.A**

**Je soussigné(e) (nom, prénom) .....**

demande mon adhésion au syndicat national des praticiens de mutualité agricole à compter du .....

Je déclare en acceptant les statuts et m'engage à régler le montant de la cotisation annuelle fixée par l'assemblée générale.

**A ..... le ..... 2021**

**Signature**

- première adhésion ..... **130 €**
- temps complet ou supérieur au mi-temps ..... 225 €
- temps partiel inférieur au mi-temps ..... 175 €
- non actif : ..... 70 €

*Les praticiens renouvelant leur cotisation avant le 31 mars 2021 peuvent déduire 10€ du montant*

Chèque à libeller à l'ordre du "SNPMA." et à adresser au  
SNPMA - Les Nègles - 65 Allée des Aiguilles - 13420 GEMENOS



**Syndicat National des Praticiens de la Mutualité Agricole**

snpma@wanadoo.fr

**CAISSE :**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
(remplir en capitales d'imprimerie S.V.P.)**

NOM ..... Prénom .....

Date de naissance ..... MSA (n° dept) .....

Adresse (complète)  
.....  
.....

Code postal ..... VILLE .....

personnels (fixe / portable)	professionnel
/	
<b>e-mail personnel</b>	

Date d'entrée en MSA .....

Date de titularisation .....

Fonction .....

Mode d'exercice (temps plein, temps partiel) .....

Département (s) d'exercice .....

Merci

- En conformité avec l'article 27 de la loi du 6 janvier 1970 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés, nous vous informons que :
- les réponses à ces questions sont facultatives ;
  - les personnes physiques ou morales destinataires de ces renseignements sont le secrétaire général du syndicat et votre responsable régional ;
  - à tout moment, vous avez droit d'accès et de rectifications à ces diverses informations.