

# Bulletin de Cotisation 2023



**AFIN D'ÉVITER TOUTE ERREUR D'IMPUTATION, NOUS VOUS REMERCIONS  
DE BIEN VOULOIR RETOURNER AVEC VOTRE RÉGLEMENT  
CE DOCUMENT DUMENT COMPLETE**

**Par courrier :  
FEDERATION SANTE MENTALE France  
11 rue de Navarin 75009 PARIS**

**Ou par mail : [contact@santementalefrance.fr](mailto:contact@santementalefrance.fr)**

NOM DE LA STRUCTURE ADHERENTE (OBLIGATOIRE) :

.....

N° ADHERENT (OBLIGATOIRE) : .....

COLLEGE : .....

Pour déterminer le montant de votre cotisation, veuillez-vous référer au barème des cotisations 2023 selon collège (ci-joint).

Pour les collèges 1.2 et 2, merci de préciser le total des charges de la classe 6 du dernier exercice connu :

.....

**Cotisation d'un montant de : .....euros**

Merci de bien veiller à nous communiquer les coordonnées de vos collaborateurs pour qu'ils reçoivent nos informations : newsletters, actualités événements, invitations, documents administratifs et financiers (factures, appels à cotisation) etc....

Fonction	Nom/Prénom	Mail	Merci d'indiquer vos souhaits en cochant les cases ci-dessous (choix multiples possibles)	
			Newsletter, actualités, événements, invitations, etc...	Documents administratifs et financiers : appels à cotisation, facture, etc...

Pour plus de facilité et de sécurité, merci de privilégier le règlement par virement sur le compte de la Fédération :

**Banque : SOCIETE GENERALE Code : 30003 Guichet : 03120 Compte : 00050762335  
Clé Rib : 85  
IBAN : FR76 3000 3031 2000 0507 6233 585**

**(En cas de virement, merci de préciser votre numéro d'adhérent).**