



**Santé
mentale
France**

Bulletin de cotisation Année 2026

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

Par courrier :

FEDERATION Santé mentale France

11 rue de Navarin 75009 PARIS

Ou par mail : 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 2026 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

☐ Abonnement à la revue « Pratique en santé mentale » d'un montant de :

.....euros

Merci de joindre votre bulletin d'abonnement

Montant total cotisations + abonnement (s) :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 : SOCIÉTÉ GÉNÉRALE

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).