



A.M.S.S.P.R.P.

Association des Médecins des Salles de Spectacles de Paris et de la Région Parisienne
<http://www.amssprp.org>

Président : Dr Jacques PAPRITZ

AMSSPRP
0147562045
secretariat@amssprp.org

AMSSPRP
120 rue Jean Jaurès
92300 Levallois Perret

Demande d'adhésion à la banque de services

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Tél portable: Tél domicile:

Courriel (E-mail) :@.....

Spécialité :

Adresse Professionnelle :

N° d'inscription à l'Ordre : Lieu d'inscription :

RPPS :

Tél pro :

N.B.: Quelle adresse désirez-vous utiliser pour l'envoi des cartons ?

personnelle professionnelle ?

Avez-vous déjà effectué des gardes médicales dans des salles de spectacles ?

NON / OUI (préciser approximativement le nombre) :

Qui vous les a attribués ?

Je m'engage à prendre connaissance et à respecter les statuts de l'association, ainsi que les modalités d'exercice de médecin de théâtre et les règles de l'exercice médical.

Je m'engage à assurer toutes les gardes médicales que j'aurai prises à la banque de services.

Fait à :

Le :

Signature :

Formulaire d'inscription à retourner à : AMSSPRP, 120 rue Jean Jaurès, 92300 Levallois Perret avec :

- ⌚ chèque de 100€
- ⌚ photocopie de la carte de l'Ordre
- ⌚ attestation RCP