

Cotisation 2020



La cotisation annuelle complète comprend l'adhésion au SPH, l'adhésion à la Société de l'Information Psychiatrique et l'abonnement à la revue mensuelle des Psychiatres des Hôpitaux l'Information Psychiatrique.

Les adhérents du SPH bénéficient d'un **tarif préférentiel d'abonnement à la revue** de 71€ par an (au lieu de 177€) pour l'abonnement aux 10 numéros annuels de la revue.

Les adhérents SIP bénéficient d'une **réduction d'au minimum 20%** sur les tarifs d'inscription aux Journées annuelles de la SIP, et sur le tarif de toutes les formations organisées ou parrainées en régions par la SIP.

- **Réductions d'impôts 66%**

Déduction de votre impôt sur le revenu de 66% de la cotisation au SPH au titre des versements effectués à un syndicat (article 199 quater C du CGI - déduction complète aux frais réels) et de 66% de la cotisation à la SIP au titre des versements effectués à une association scientifique (art.200 du CGI).

- **Internes adhérents SPH**

Ils bénéficient de l'entrée gratuite aux Journées de la Société de l'Information Psychiatrique.

- **Première adhésion**

L'année de votre 1^{ère} adhésion au SPH, vous bénéficiez de l'entrée gratuite aux Journées Annuelles de la SIP la 1^{ère} semaine d'octobre et d'un tarif préférentiel pour l'inscription à une session de DPC. Pour une 1^{ère} adhésion souscrite après le 1^{er} juillet, vous bénéficiez d'une réduction de votre cotisation au SPH (effectuée lors du paiement en ligne sur le site).

- **Paiement sécurisé en ligne sur : www.sphweb.fr/adhesion**

Réglez votre cotisation 2020 en 3 ou 4 fois sans frais. Vous pouvez aussi mettre en place le prélèvement automatique annuel de votre cotisation : vous choisissez la date de votre prélèvement et son échelonnement sans frais. Vous pouvez le suspendre à tout moment d'un simple mail.

Détail de votre cotisation et coût réel après déductions fiscales :

VOTRE STATUT	Montant total cotisation avec Info Psy	SPH	SIP	Abonnement Information Psychiatrique	Coût réel après déduction fiscale
Interne	96€	15€	10€	71€	79,50€
Assistant, Chef de clinique Praticien attaché, PAC	121€	25€	25€	71€	88,00€
PH temps plein contractuel, PH temps plein échelon 1 ou 2	161€	43€	47€	71€	101,60€
PH temps plein échelon 3 à 6	302€	184€	47€	71€	149,54€
PH temps plein échelon 7 et +	344€	226€	47€	71€	163,82€
PH temps plein Salarié ESPIC	289€	171€	47€	71€	145,12€
PH temps partiel contractuel, PH temps partiel échelon 1 ou 2	144€	26€	47€	71€	95,82€
PH temps partiel échelon 3 à 6	205€	87€	47€	71€	116,56€
PH temps partiel échelon 7 et +	250€	132€	47€	71€	131,86€
PH temps partiel Salarié ESPIC	198€	80€	47€	71€	114,18€
PH en retraite progressive	249€	131€	47€	71€	131,52€
Honoraire (retraité)	139€	43€	25€	71€	94,12€

☐ Cochez si vous ne souhaitez pas vous abonner à la Revue, et déduisez 71€ du montant de la cotisation.

Chèque à l'ordre du Syndicat des Psychiatres des Hôpitaux à adresser avec la fiche individuelle ci-dessous à :

D^r P.-F. GODET Trésorier SPH - Les Calades - CH Saint Cyr
Rue Jean-Baptiste Perret - CS 15045 - 69450 Saint-Cyr-au-Mont-d'Or

Secrétaire : Aicha RAMDANI - Téléphone : 04.72.42.35.98 - email secrétariat : secretariatsip2@gmail.com

Les nouvelles syndicales sont sur www.sphweb.fr et www.cphweb.info
24h/24, le SPH vous informe grâce à son compte Twitter sur [@SPHtweeter](https://twitter.com/SPHtweeter)

*N'oubliez pas de fournir une adresse email en même temps que votre adresse postale.
Privilégiez un mail personnel pour assurer la réception de l'information syndicale.*

Fiche individuelle de renseignements

☐ Mr ☐ Mme ☐ Mlle **NOM :** **PRENOM :**

NOM DE JEUNE FILLE **ANNÉE DE NAISSANCE :**

Adresse électronique (au moins une des deux)

Email professionnel : Email personnel :

Portable personnel (recommandé pour vous joindre en cas de difficultés) :

Statut professionnel actuel

☐ PH temps plein ☐ PH temps partiel → Echelon : .. ☐ Praticien contractuel ☐ Salarié ESPIC ☐
PAC ☐ Praticien attaché ☐ Chef de clinique ☐ Assistant ☐ Interne ☐ Honoraire (retraité)

Fonction institutionnelle (le cas échéant)

☐ Responsable d'unité ☐ Chef de service ☐ Chef de pôle ☐ Président de CME

Exercice de la psychiatrie

☐ générale ☐ infanto-juvénile ☐ pénitentiaire ☐ liaison ☐ urgences ☐ UMD
☐ sujet âgé ☐ addictologie ☐ équipe mobile ☐ autre

Votre établissement de rattachement

Type (CHS, CH, CHU, etc.) :

Nom de l'établissement :

N° : Rue :

CS : BP : Code postal : Localité :

Tel. :

Adresse postale personnelle

.....
N° : Rue :

Code Postal : Localité :