

Montant de la cotisation 2024

Position statutaire	Cotisation	Position statutaire	Cotisation
Interne	96€	PH temps partiel Echelon 1 et 2 ou PH contractuel	144€
Praticien attaché – PAC Chef de clinique - Assistant	121€	PH temps partiel Echelon 3 à 6	205€
PH temps plein Echelon 1 et 2 ou PH contractuel	161€	PH temps partiel Echelon 7 à 13 ou praticien clinicien temps partiel	250€
PH temps plein Echelon 3 à 6	302€	PH temps partiel Salarié ESPIC	198€
PH temps plein Echelon 7 à 13 ou praticien clinicien temps plein	344€	PH en retraite progressive	249€
PH temps plein Salarié ESPIC	289€	Honoraire (retraité)	139€

Cochez ici si vous ne souhaitez pas vous abonner à l'Information Psychiatrique,
et déduisez 71€ du montant de la cotisation.

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

Secrétariat SPH – Mme Aicha RAMDANI
Centre Hospitalier Le Vinatier
PC Pôle Ouest- Bâtiment 312 – 95 bd Pinel – BP 30039
69678 BRON cedex

Secrétaire : Aicha RAMDANI - Téléphone : 04.37.91.52.21 - 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.*

Adhésion par chèque – ANNEE 2024

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 → Echelon ? . . . 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 :