



SMSTO

Société de Médecine et de Santé
au Travail de l'Ouest



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2025

Chère Adhérente, Cher Adhérent,

Le moment de renouveler votre cotisation à la SMSTO est venu.

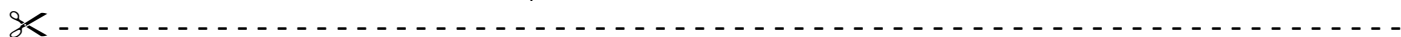
La cotisation s'élève à 30€ pour les membres Docteurs en Médecine et à 20 € pour les autres professionnels de la Santé au Travail. Vous pouvez la régler selon le mode de paiement de votre choix :

- **Par virement bancaire à la SMSTO :**
En précisant en commentaire de votre virement : « Cotisation 2025 – [votre nom] »
Domiciliation : LCL REZE LE SEIL (07434)
RIB : 30002 06800 0000703109F 26
IBAN : FR48 3000 2068 0000 0070 3109 F26
BIC : CRLYFRPP
- **Par chèque à l'ordre de la SMSTO, à renvoyer à l'adresse suivante :**
SMSTO
BP 26
44830 BOUAYE

Nous vous remercions de bien vouloir nous renvoyer le coupon ci-dessous entièrement complété (par mail ou par courrier). Un reçu vous sera envoyé par mail dès réception du règlement.

Dr Stéphane LUTIAU
Trésorier

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application du Règlement général sur la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez envoyer un mail à l'adresse contact@smsto.fr



COTISATION SMSTO 2025 réglée par : Virement Chèque

Titre, Nom et Prénom	
Profession	
Téléphone portable	
Téléphone professionnel	
Adresse mail	
Service ou entreprise	
Adresse service ou entreprise	