

## Admission à l'Association Romande de Médecins

### Affiliation à l'Association

L'affiliation à la Fondation de prévoyance professionnelle en faveur de AROMED, est soumise à l'adhésion à l'Association Romande de Médecins pour les médecins indépendants.

Vous recevrez un exemplaire des statuts ainsi qu'un bulletin de versement pour le versement de la cotisation annuelle de **CHF 50.00**. Cette cotisation est envoyée séparément des éventuelles cotisations de la Fondation AROMED.

Chaque année une assemblée générale est organisée par l'Association où, un compte rendu de l'activité de celle-ci est présenté ainsi que l'évolution de la Fondation.

### Données personnelles privées

Nom	_____	Prénom	_____
Date de naissance	_____	Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H
Rue, no	_____	NPA, lieu	_____
Profession	_____	Langue	<input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> allemand <input type="checkbox"/> italien
Téléphone	_____	Courriel	_____

### Données professionnelles

Rue, no	_____	NPA, lieu	_____
Téléphone	_____	Courriel	_____

### Sujets/Thèmes à proposer lors de la prochaine assemblée générale

Je souhaite soumettre les sujets et/ou thèmes suivants lors de la prochaine assemblée générale :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Lieu et date

Signature du médecin

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

