

النقابة الوطنية لممارسي الصحة العمومية  
Syndicat National des Praticiens de Santé Publique

Siège : 19 Bvd Victor Hugo. Alger / Agrément N° 37 RE du 15 mai 1991

Tél / Fax : 00 213 21 71 00 12 / Site Web: snpsp.dz / Email : contact@snpsp.dz



# S.N.P.S.P

## FICHE D'ADHESION

Wilaya : .....

Bureau Local de: .....

Nom : ..... Nom (jeune Fille).....

Prénom : .....

Date et Lieu de Naissance: .....

Fonction (profession): .....

Lieu de Travail: .....

N° d'Affiliation à la Sécurité Sociale: .....

N° de la Carte d'Adhesion: .....

Tél / Mail: .....

Je m'engage à respecter les Statuts, le règlement intérieur du SNPSP  
et à m'acquitter de ma cotisation annuelle de ..... DA.

Fait à ..... , le ...../...../.....

Signature.