



BULLETIN D'ADHÉSION

Montants des cotisations pour 2023

▪ Membres Adhérents	585 € <input type="checkbox"/>
▪ Membres Internes	1 € <input type="checkbox"/>
▪ Membres première année d'installation	1 € <input type="checkbox"/>
▪ Membres deuxième année d'installation	185 € <input type="checkbox"/>
▪ Membres enseignants	280 € <input type="checkbox"/>
▪ Membres salariés	275 € <input type="checkbox"/>
▪ Membres retraités en cumul emploi retraite avec la protection juridique	285 € <input type="checkbox"/>
▪ Membres retraités non actifs sans protection juridique	60 € <input type="checkbox"/>

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Nom du cabinet	
Adresse	
Code Postal Ville	
Téléphone	
Portable	
Email	

Date de votre Diplôme de Chirurgien-Dentiste ou Docteur en Chirurgie Dentaire ou Docteur en médecine :

1. Êtes-vous Interne :
2. Êtes-vous inscrit (e) sur la liste des Spécialistes Qualifiés en ODF :
3. Êtes-vous inscrit (e) sur une liste de médecins stomatologistes compétents :

Pour tous les cas ci-dessus, veuillez nous adresser une photocopie de toutes les pièces justificatives (carte d'étudiant ou justificatif de l'inscription à la spécialité auprès du Conseil de l'ordre des Chirurgiens-Dentistes)

Important : La protection juridique procurée par le SFSO ne vous dispensera pas de souscrire une assurance **obligatoire** « Responsabilité Civile Professionnelle ».