

# Syndicat des Laboratoires de Biologie Clinique

# **COTISATION 2025**

ABM Nom Adresse				
Téléphone Mail				
ROUPEMENT				
COTISATION DE LA STRUCTURE				
200 € par million de 0	C.A. Plafonnée à 5.000 €	soit :		
COTISATION BIOI	nombre de biologistes	soit :		
		Total :		
		LL_		
Faites	adhérer au syndicat un maximum de B	Biologistes de votre group	pement	
Faites		Biologistes de votre group	ement	

Le montant de la cotisation demandé aux adhérents est déterminé par le bureau et reste inchangé par rapport à la dernière année.



### Syndicat des Laboratoires de Biologie Clinique

## **BIOLOGISTES**

### Fiche de renseignements à COMPLETER et retourner par mail à

Jean Philippe Brochet (trésorier)

brochet.jp@gmail.com

### Accompagnée du règlement à SLBC

IBAN: FR76 3004 7142 4000 0203 2900 105

**BIC: CMCIFRPP** 

NOM PRENOM	TELEPHONE	ADRESSE MAIL
L		
		@
		@
		@
		@
		@
		@
		@
		@
		@
		@
		@
		@
		@
		@
		@
		@
		@