



## BULLETIN D'ADHESION AMET

NOM :

PRENOM :

TELEPHONE :

MAIL :

Spécialité :

Adresse professionnelle :

Inscription Cour d'appel de :

Assurance en responsabilité professionnelle couvrant les activités de d'expertise : **Oui / Non**

**Adhésion annuelle contre règlement de la cotisation de 65 euros**

Bulletin à retourner par mail à : [amet.experts.30@gmail.com](mailto:amet.experts.30@gmail.com)

Le règlement de la cotisation peut être effectué :

- **Par virement bancaire en indiquant votre Nom et Prénom :**
- IBAN : FR76 3007 7048 3713 5887 0020 023
- BIC : SMCTFR2A
- Association Des Médecins Experts (Société Marseillaise de Crédit)
- **Par chèque à l'ordre de l'AMET** à adresser au Docteur Sébastien TRINCAT à l'adresse : Cabinet SPORTORTHO 30 - 65, boulevard Jean Jaurès 30900 Nîmes