



BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE - ANNEE 2022

À retourner à : A.M.N.C. BP 2343 - 98846 NOUMEA CEDEX ou par mail à
l'adresse suivante : amnc687@gmail.com.

N'oubliez pas de noter votre adresse mail pour l'envoi de votre reçu.

NOM _____ PRENOM _____

PROFESSION _____ Secteur libéral ou public (à préciser) _____

ADRESSE POSTALE _____

Email (**à remplir de façon très lisible**) : _____ Tel _____

Vous avez la possibilité de régler votre cotisation soit par chèque, soit par virement bancaire.

Quel que soit votre mode de règlement, merci de ne pas oublier de nous avertir de votre règlement afin qu'un reçu vous soit envoyé par mail.

Veuillez trouver ci-joint le montant de la cotisation fixée à **15 000 CFP pour l'année 2022.**

☐ Règlement par chèque bancaire

☐ Règlement par virement bancaire à : ASS MEDICALE DE LA NC - **SGCB : 18319 06711 50470727103 28**

Signature